

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА
на диссертационную работу Мугалбаевой Мадины Аманжоловны на тему
«Оптимизация хирургического лечения при атипичном удалении нижнего
третьего моляра», представленную на соискание степени доктора (PhD) по
специальности 8Д10103 – «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) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы); 2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название	Диссертационная работа посвящена актуальной клинической проблеме оптимизации заживления лунки после атипичного удаления нижнего третьего моляра с использованием современных биотехнологических решений. Учитывая высокую распространенность осложнений после хирургического вмешательства, таких как альвеолит, а также их влияние на качество жизни пациентов, данное направление обладает значительной медико-социальной значимостью. В исследовании рассматриваются инновационные подходы к регенерации костной ткани с применением биокомпозита, включающего плазмогель и остеопластический синтетический материал, а также введение плазмы, обогащённой тромбоцитарными факторами, в область переходной складки. Эти методы направлены

		<p>программы);</p> <p>3) <u>диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).</u></p>	<p>на оптимизацию репаративных процессов, снижение частоты послеоперационных осложнений и улучшение функциональных и субъективных показателей в послеоперационном периоде.</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>Диссертационная работа Мугалбаевой М.А. представляет собой самостоятельное завершённое научно-квалифицированное исследование, направленное на оптимизацию заживления костной ткани после атипичного удаления нижнего третьего моляра. Работа обладает ясной научной концепцией, логической последовательностью изложения, обоснованностью выводов и высокой степенью доказательной базы. Научная значимость работы заключается в том, что в ней проведено комплексное клиническое исследование, направленное на разработку и обоснование методики лечения постэкстракционной лунки с использованием биокомпозита и тромбоцитарной аутоплазмы, что имеет важное прикладное значение в челюстно-лицевой хирургии. Установлено,</p>

		<p>что предложенный подход способствует снижению частоты воспалительных осложнений и ускоряет восстановление костной ткани, что подтверждается результатами рентгенологического исследования, денситометрии и цитоморфологического анализа. Разработан и запатентован способ заполнения постэкстракционной лунки биокомпозитом с введением плазмы, обогащённой тромбоцитарными факторами (патент Республики Казахстан № 37194), а также создан состав биокомпозита, включающий плазмогель и остеопластический синтетический материал в соотношении 1:3 (авторское свидетельство № 56041), что подтверждает оригинальность и инновационный характер предложенных решений. Полученные результаты были представлены на международных научных конференциях и опубликованы в рецензируемых журналах, индексируемых в Web of Science Core Collection и Scopus, что свидетельствует о признании научной новизны и значимости исследования в международном научном сообществе. Таким образом, диссертационная работа вносит существенный вклад в развитие современной стоматологической хирургии и</p>
--	--	--

			обладает высокой теоретической и практической ценностью.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>высокий</u> ; 2)средний; 3)низкий; 4)самостоятельности нет.	Мугалбаева М.А. продемонстрировала высокий уровень самостоятельности на всех этапах выполнения диссертационной работы. Автор самостоятельно проанализировала современное состояние проблемы, сформулировала цель и конкретные задачи исследования, обосновала выбор методов и разработала дизайн работы. Значительная часть практической части исследования, включая клинические наблюдения, сбор, систематизацию и обработку данных, была выполнена соискателем собственными силами. Исследователь проявила инициативу и компетентность при проведении клинических процедур, адаптации методик и внедрении предложенного подхода в практическую деятельность. Самостоятельно осуществлялась статистическая обработка результатов, интерпретация полученных данных, формулирование выводов и подготовка научных публикаций. Высокий уровень аналитического мышления, критическая оценка научной литературы и умение принимать обоснованные решения в сложных исследовательских ситуациях подтверждают сформированные у автора компетенции исследователя. Работа

			выполнена с научной и практической самостоятельностью, что свидетельствует о профессиональной подготовленности соискателя к дальнейшей научной деятельности и внедрению разработанных методов в клиническую практику.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>обоснована</u> ; 2)частично обоснована; 3)не обоснована.	Актуальность диссертационного исследования Мугалбаевой М.А. обусловлена высокой распространённостью послеоперационных осложнений при атипичном удалении нижнего третьего моляра, что остаётся одной из актуальных проблем в стоматологической хирургии. Данная категория вмешательств отличается высокой степенью травматичности и сопровождается значительным риском развития воспалительных осложнений, включая альвеолит, остеомиелит и гноино-воспалительные процессы мягких тканей. Это приводит к удлинению сроков заживления, снижению качества жизни пациентов. В то же время, развитие биомедицинских технологий открыло новые возможности для стимуляции процессов регенерации тканей. Использование биокомпозитов, включающих остеопластический материал, плазмогель и PRP, соответствует современным научным подходам в области регенеративной стоматологии и позволяет достигать

			<p>клинически значимого снижения осложнений.</p> <p>Таким образом, выбранная тема отличается высокой клинической значимостью, научной новизной и практической ценностью, полностью вписываясь в приоритетные направления развития медицинской науки и здравоохранения.</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>Диссертация полностью отражает и раскрывает поставленную тему, все основные положения работы логически взаимосвязаны, а ход исследования последовательно вытекает из поставленных целей и задач, что подтверждается достоверностью полученных данных, аргументированностью выводов и их соответствием заявленной проблеме исследования. Полученные результаты обоснованы методологически, представлены с учётом современных научных требований и подтверждены эмпирическими данными, что свидетельствует о глубоком понимании автором предмета исследования и всестороннем раскрытии темы работы.</p>
	<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <p>1)<u>соответствуют</u>;</p> <p>2)частично соответствуют;</p> <p>не соответствуют.</p>		<p>Цель диссертационной работы – повышение эффективности хирургического лечения при атипичном удалении нижнего третьего моляра - формулирована ясно и соответствует актуальным задачам современного здравоохранения и теме исследования.</p>

		<p>Поставленные задачи логично вытекают из цели и обеспечивают её достижение: проведён ретроспективный анализ частоты и структуры воспалительных осложнений при атипичном удалении третьего моляра, исследованы результаты лечения на основании клинико-рентгенологических данных и денситометрии при использовании биокомпозита и PRP, выполнена сравнительная цитологическая характеристика заживления лунки под кровяным сгустком и под биокомпозитом с PRP, а также оценено качество жизни и удовлетворённость пациентов после операции. Такая структура задач демонстрирует чёткую научную логику, полноценное раскрытие темы исследования и последовательное решение поставленной проблемы</p>
	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: 1) <u>полностью взаимосвязаны</u>; 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует.</p>	<p>Все разделы диссертации являются логически взаимосвязанными и последовательно раскрывают содержание исследования. Теоретические положения плавно переходят в методологическую часть, которая, в свою очередь, обосновывает выбор методов и подходов. Результаты исследования органично вытекают из применённых методов, а обсуждение и выводы связаны с поставленными задачами и формулировкой</p>

			цели работы, обеспечивая целостность и логическую завершённость диссертационного исследования.
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями: 1) <u>критический анализ есть</u> ; 2)анализ частичный; 3)анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов; 4)анализ отсутствует.	Предложенные в диссертационной работе новые методические решения по оптимизации хирургического лечения при атипичном удалении нижнего третьего моляра обоснованы на прочной научной базе и тщательно аргументированы. Разработанная автором методика, включающая применение биокомпозита в сочетании с тромбоцитарной плазмой (PRP), а также состав биокомпозита, подтверждают высокую теоретическую и практическую обоснованность предложенного подхода. Их эффективность и целесообразность подтверждены результатами сравнительного анализа с традиционными способами лечения, что позволяет сделать вывод о преимуществах внедряемых автором инноваций для клинической практики. Проведённый анализ показывает, что применение новых решений способствует снижению частоты послеоперационных осложнений, оптимизацию регенерации костной ткани и улучшению объективных клинических показателей, что создаёт убедительную доказательную основу для их внедрения в практическую

			стоматологическую хирургию.
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) полностью новые; 2)<u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u>; 3)не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Хотя вопросы лечения затруднённого прорезывания нижних третьих моляров ранее уже освещались, представленное исследование отличается внедрением усовершенствованного подхода с использованием биокомпозита и плазмы, обогащённой тромбоцитарными факторами. Предложенная методика способствует более эффективному восстановлению костной ткани и снижению риска воспалений, что подтверждено данными комплексных клинических и инструментальных исследований.</p>

			<p>анализа клинико-рентгенологических, цитологических и денситометрических данных и подкреплены достоверными эмпирическими результатами, что подтверждает научную обоснованность и практическую значимость проведённой работы.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1)<u>полностью новые;</u> 2)частично новые (новыми являются 25-75%); 3)не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>Технологические решения полностью обоснованы и имеют подтверждение в виде авторского свидетельства, патента и акта внедрения.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны/не основаны</u> на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (куолитатив ресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>	<p>Основные выводы исследования логично вытекают из поставленных целей и задач, подтверждены достоверными эмпирическими данными и современными методами статистического анализа. Использовались χ^2-критерий с поправкой Йейтса и U-критерий Манна–Уитни при уровне значимости $p<0,05$. Статистическая обработка проведена в программе SPSS 21.0, что гарантирует корректность и надежность результатов.</p>

7.	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <p>1) <u>доказано</u>;</p> <p>2) скорее доказано;</p> <p>3) скорее не доказано;</p> <p>4) не доказано;</p> <p>5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно.</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) да;</p> <p>2) <u>нет</u>;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно.</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно.</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u>;</p>	<p>Все положения диссертационного исследования подтверждены полученными результатами и обладают практической значимостью для применения в стоматологической практике.</p> <p>1. Проведённые клинико-рентгенологические, цитологические исследования и денситометрия в послеоперационном периоде подтвердили эффективность предложенного метода в стимуляции репаративного остеогенеза. Кроме того, согласно опросу с использованием визуально-аналоговой шкалы (ВАШ), отмечено улучшение качества жизни пациентов, что свидетельствует о комплексном положительном влиянии методики на исход лечения.</p> <p>2. Полученные результаты обладают высокой практической ценностью и могут быть применены для совершенствования протоколов послеоперационного ведения пациентов после сложных стоматологических вмешательств. В работе впервые реализован интегрированный подход с применением биокомпозита и локальной доставки факторов роста, что открывает новые возможности для персонализированной челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>3. Положения диссертации нашли отражение в рецензируемых научных изданиях и</p>

		<p>4) текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно.</p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>материалах профильных конференций, опираясь на оригинальные данные, полученные с использованием объективных методов оценки, которые ранее недостаточно рассматривались в аналогичных исследованиях.</p>
8	Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации.	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана:</p> <p>1) да;</p> <p>2) нет.</p>	<p>В диссертационной работе представлена обоснованная методология, основанная на актуальных научных принципах клинических исследований. Методологические решения включают детально проработанный дизайн проспективного исследования с чёткими критериями для включения и исключения участников, что способствует достоверности и значимости полученных результатов.</p>
		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением</p>	<p>Исследование было проведено с применением современных клинико-диагностических и аналитических методов, включая клинико-рентгенологические и цитологические исследования, денситометрии и анкетирования пациентов с использованием визуально-аналоговой шкалы (ВАШ). Для статистической обработки данных использовался χ^2-критерий</p>

	<p>компьютерных технологий:</p> <p>1)<u>да</u>;</p> <p>нет.</p>	<p>с поправкой на непрерывность для анализа частоты послеоперационных осложнений, а также U-критерий Манна–Уитни для выявления различий в плотности костной ткани и уровне болевого синдрома по шкале ВАШ на различных этапах послеоперационного наблюдения. Различия считались статистически значимыми при уровне $p<0,05$. Все расчёты выполнялись в программной среде SPSS 21.0 (IBM, Армонк, США), что обеспечивало высокую достоверность и воспроизводимость результатов.</p>
	<p>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):</p> <p>1)<u>да</u>;</p> <p>2)нет.</p>	<p>Теоретические выводы, предложенные в диссертационной работе, подтверждены данными обширного клинического исследования.</p>
	<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены/частично</u></p>	<p>В диссертации представлен обширный перечень актуальных источников, включая</p>

		<p>подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.</p> <p>8.5 Использование источники литературы <u>достаточны</u> / не достаточны для литературного обзора.</p>	<p>статьи в высокорейтинговых международных научных журналах, индексируемых в базах Scopus и Web of Science. Сравнение собственных результатов с международными исследованиями и приведение соответствующих обоснований значительно укрепляют аргументированность выводов.</p> <p>Обзор литературы в диссертационной работе Мугалбаевой М.А. является всесторонним и охватывает ключевые аспекты, касающиеся проблем заживления после атипичного удаления нижнего третьего моляра. В работе приведено 186 источников, включая публикации в международных рецензируемых изданиях, что формирует прочную теоретическую базу исследования и подтверждает высокий уровень осведомлённости автора в рассматриваемой области. В литературном обзоре подробно рассмотрены современные данные о патогенезе осложнений, методах стимуляции регенерации костной ткани, свойствах остеопластических материалов, а также о роли факторов роста, в частности плазмы, обогащённой тромбоцитами (PRP), в восстановлении тканей челюстно-лицевой области.</p>
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:	Да, диссертация имеет существенное теоретическое значение. Исследование не

	<p>1) да; 2) нет.</p>	<p>только предлагает клинически обоснованные методы оптимизации заживления постэкстракционных лунок, но и расширяет научные представления о механизмах репарации костной ткани после травматичных стоматологических вмешательств. Предложенные подходы, основанные на использовании биокомпозита и тромбоцитарной плазмы, формируют патогенетически обоснованную модель регенерации, которая может стать базой для дальнейших теоретических и прикладных разработок в области челюстно-лицевой хирургии и регенеративной медицины.</p>
	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) да; 2) нет.</p>	<p>Практическая значимость диссертационной работы подтверждается результатами, демонстрирующими снижение частоты послеоперационных осложнений, улучшение процессов заживления и повышение качества жизни пациентов после атипичного удаления нижнего третьего моляра. Предложенный автором метод внедрён в деятельность стоматологических и челюстно-лицевых подразделений, что свидетельствует о его клинической эффективности, надёжности в применении и экономической оправданности.</p>
	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <p>1) <u>полностью новые;</u></p>	<p>Разработанные Мугалбаевой М.А. практические подходы к ведению пациентов после атипичного удаления нижнего третьего</p>

		<p>2) частично новые (новыми являются 24-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>	<p>моляра отличаются высоким уровнем клинической обоснованности и направлены на повышение эффективности регенерации тканей. Внедрение биокомпозитного материала в сочетании с аутологичной плазмой, обогащённой тромбоцитарными факторами, позволило сформировать алгоритм лечения, минимизирующий риск воспалительных осложнений. Предложенные решения могут быть успешно адаптированы в амбулаторной хирургической стоматологии, обеспечивая воспроизводимость результатов и клиническую надёжность.</p>
10	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое</u>;</p> <p>2) ниже среднего;</p> <p>3) низкое.</p>	<p>Диссертация написана высоким академическим языком, с чётким и логичным изложением материала. Выводы обоснованы на основе полученных данных, а иллюстративный материал представлен ясно и доступно. Оформление работы соответствует установленным стандартам.</p>
11	Замечания к диссертации	<p>Замечаний по оформлению диссертации нет.</p> <p>При ознакомлении с диссертацией возникли следующие вопросы:</p> <p>1. Чем, по Вашему мнению, обусловлена высокая частота альвеолита в структуре осложнений после операции атипичного удаления нижнего третьего моляра?</p> <p>2. Каково мнение диссертанта о перспективах применения разработанного биокомпозита при лечении других стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области?</p>	

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)	В опубликованных статьях диссертанта отражены цели и задачи исследования, представлены собственные результаты и их научная и практическая значимость, что свидетельствует о целостности, логичности и научной обоснованности диссертационной работы. Публикации выполнены в рекомендуемых рейтинговых журналах, индексируемых в базе Scopus, а также в журналах, включённых в перечень изданий КОКСОН, что соответствует требованиям к публикационной активности для подготовки и защиты диссертационной работы в Казахстане и подтверждает высокий уровень научной деятельности автора на современном этапе развития науки.
13	Решение официального рецензента (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	На основании вышеизложенного считаю, что диссертационная работа Мугалбаевой Мадины Аманжоловны на тему «Оптимизация хирургического лечения при атипичном удалении нижнего третьего моляра» соответствует установленным требованиям, демонстрирует научную новизну, внутреннюю целостность, достоверность полученных результатов и высокую практическую значимость. Работа выполнена на уровне, соответствующем требованиям для соискания учёной степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103-«Медицина», и заслуживает положительной оценки комиссии. Рекомендую присуждение соискателю степени доктора философии (PhD).

Рецензент:

Руководитель департамента стоматологии, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и дентальной имплантологии медицинского факультета Тбилисского государственного университета, доктор медицинских наук, профессор

В. В. Маргвелашвили