

## ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей стоматологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертацию Хайкина Максима Борисовича на тему: «Комплексный, персонифицированный подход в лечении пациентов пародонтитом с использованием цифровых и клеточных технологий», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

9	№ 1230/02.23-15
листов	05 02 20 26
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	

### **Актуальность исследования**

Многообразии этиологических факторов развития пародонтита не позволяет надеяться на снижение распространенности этого заболевания среди взрослого населения. В конце концов удаление зубов в большинстве случаев связано с резорбцией костной ткани и подвижностью зубов. Любые работы, направленные на повышение эффективности лечения и профилактики пародонтита, остаются актуальными.

На фоне привыкания и снижения результативности фармакологического лечения, характерных для современной медицины, оправдано комбинирование терапевтических подходов. Экспериментальная и клиническая части исследования в полной мере убеждают в целесообразности такого подхода.

Персонифицированный подход в медицине ориентирован на учет индивидуальных особенностей пациента, включая генетические, биохимические и даже психологические факторы. В контексте лечения пародонтита это позволяет определять причину заболевания. Индивидуальные исследования помогают выявить специфические патогенные микроорганизмы

и факторы риска. Использование персонализированных терапевтических стратегий может значительно повысить эффективность лечения и сократить сроки восстановления.

**Степень достоверности и новизны результатов исследования** определяется достаточным экспериментальным, клиническим и лабораторным материалом, применением современных методов исследования, адекватных задачам работы.

Новизна исследования не вызывает сомнений. Подтверждением научной новизны исследования является получение 7 патентов РФ на изобретения и полезные модели, а также разработка 1 компьютерной программы для ЭВМ.

С помощью специально разработанной компьютерной программы научно обоснован способ определения объема костного трансплантата, что дало возможность создать абсолютно конгруэнтную конструкцию, это расширило познания в области планирования объемных конструкций в костнопластической хирургии (патент № 2020666557).

Впервые разработан и научно обоснован многокомпонентный остеогенный трансплантат, который предопределил создание собственной концепции развития процессов остеогенеза после костной пластики пародонтальных карманов (патент 2766978).

Автором научно обоснован способ укладки и стабилизации гранулированных костнопластических материалов, что не только научно обосновало оперативные этапы укладки гранул, но и позволило описать новую концепцию влияния техники укладки на остеопластические процессы в условиях одонтогенного инфицирования переимплантатных тканей (патент № 2766977).

Разработана и внедрена зубная шина для лечения генерализованного пародонтита, позволяющая эффективно шинировать зубные ряды, повысить надежность фиксации изготовленной конструкции на зубах за счет создания дополнительной ретенционной площадки и фиксации изготавливаемой конструкции на окклюзионную поверхность зубов (патент РФ № №208525).

Впервые методами масс-спектрометрии выявлены особенности видового разнообразия микроорганизмов, выделенных из пародонтальных карманов, что расширило представление об этиологии и патогенезе хронических форм пародонтита.

Впервые доказано, что условно патогенные стрептококки и нейссерии достоверно часто встречающиеся у здоровых пациентов вызывают усиление прогрессирования заболеваний пародонта и пульпы зуба, что расширило познания специфических особенностей одонтогенных процессов. Развитие пародонтита значимо ассоциировано с генотипом TLR9 T-1237C TT, наличием *Streptococcus anginosus*, *Streptococcus oralis*, протективными являются аллель TLR9 T-1237C C, генотип TLR9 T-1237C TC, наличие *Streptococcus gordonii*.

Планирование, проведение и оценка клинических исследований выполнены автором в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Для обработки данных использованы адекватные методы статистического анализа. Поставленные научные задачи в диссертации всесторонне раскрыты. Результаты диссертационного исследования сформулированы в выводах, которые являются логическим завершением научного труда.

Практические рекомендации согласуются с полученными результатами, а реальность их внедрения в практику не вызывает сомнений.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Впервые в пародонтологической практике разработана методика введения раствора CO<sub>2</sub> в пародонт специальным аппаратом под давлением. Это позволило активизировать микроциркуляцию кровяного русла и снизить воспалительную реакцию окружающих тканей.

Разработан и внедрен в практику костнопластических операций новый способ предотвращения неконтролируемого изменения остеогенного трансплантата в послеоперационном периоде после устранения врожденных и

приобретенных дефектов кости. Это дало возможность врачу-пародонтологу точно рассчитать объем костнопластического материала и повысить эффективность заполнения сложных форм пародонтального кармана.

Выявленные ассоциации между носительством отдельных генетических вариантов и генотипов toll-подобных рецепторов и присутствием или отсутствием того или иного микроорганизма в ротовой полости могут представлять самостоятельную теоретическую и практическую ценность в рамках исследований влияния генетики человека на микробиоту ротовой полости.

Теоретически обоснована необходимость включать в оценку видового разнообразия не только клинически значимую микробиоту, но и нормобиоту, это позволит более целенаправленно проводить медикаментозную терапию одонтогенных воспалительных процессов.

Для оценки результатов комплексного лечения пациентов с хроническим пародонтитом средней тяжести разработанными автором новыми терапевтическими, хирургическими и ортопедическими методами использован гигиенический статус. Это повысило объективность оценки проводимой гигиены полости рта.

Результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в программы научно-образовательного процесса, включая практические занятия и лекционные курсы на кафедрах института стоматологии, а также использованы в лечебных учреждениях, оказывающих амбулаторную стоматологическую помощь населению.

#### **Оценка содержания и качества оформления диссертации, степень завершенности исследования**

Диссертация структурирована и оформлена в полном соответствии с современными требованиями Государственного стандарта Р.7.0.11-2011. Иллюстративный материал оформлен в соответствии с ГОСТ 2.105.

Структура диссертации позволила всесторонне раскрыть комплекс поставленных задач.

Диссертация оформлена традиционно, представлена на 320 страницах компьютерного текста и иллюстрирована 103 рисунками и 32 таблицами, состоит из введения, 6 глав, выводов, практических рекомендаций,

Список литературы содержит 238 источников, 145 из которых отечественные.

Рисунки и таблицы в диссертации логично, наглядно и содержательно отражают результаты исследования. Указатель литературы содержит 249 источников.

Все разделы диссертационной работы представлены в соответствии с требованиями, принятыми для научно-квалификационных работ. Изложение собственных данных характеризуется логичностью и корректностью представления материала.

Во **введении** автор хорошим литературным языком показывает актуальность темы, чётко и конкретно определяет цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость полученных результатов, а также сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

**В первой главе** диссертации приведен аналитический обзор литературы, который имеет единую концепцию и план написания, с вынесением нерешенных вопросов и обоснованием актуальности проводимого исследования.

В главе освещены проблемы этиологии, патогенеза и терапии воспалительных и воспалительно-дистрофических заболеваний пародонта. Особое внимание уделено роли иммунных факторов в патогенезе воспалительных и воспалительно-дистрофических заболеваний пародонта, а также особенностям клинических проявлений хронического пародонтита у пациентов с сопутствующим остеопорозом. В литературном обзоре в достаточной мере использованы литературные источники последнего десятилетия, полно отражающие современное состояние проблемы.

По результатам проведенного анализа автором обозначены проблемы, оставшиеся нерешенными, обусловившие актуальность настоящего исследования и побудившие диссертанта его выполнить.

Глава **«Анализ эпидемиологии и лечения пациентов с пародонтитом по данным архивных материалов учреждений Самарской области»** представляет собой обширное исследование, посвященное распространенности и медицинским аспектам пародонтита в Самарском регионе.

На основании анализа архивных материалов учреждений Самарской области автор делает вывод, что пародонтит остается актуальной проблемой в области стоматологии. Эффективность лечения зависит от раннего выявления, доступа к качественным медицинским услугам и комплексного подхода к терапии.

Глава является важным вкладом в понимание проблемы пародонтита и его лечения в конкретном регионе, предоставляя основанную на фактических данных информацию, которая может быть использована для улучшения практики стоматологического лечения и профилактики.

В третьей главе **«Материал и методы исследования»** автором представлен дизайн экспериментального и клинического исследования, общая характеристика исследуемого материала. Доступно изложено описание экспериментальных, специальных, клинических, функциональных методов исследования, проведенных с целью разработки, обоснования и оценки эффективности прилагаемых новых методов лечения. Все используемые автором методы и методики современны и информативны. Из выбор обоснован поставленными целью и задачами диссертационной работы.

В главе **«Комплексный подход в системе лечения пациентов с пародонтитом средней тяжести»** рассматривается необходимость комплексного подхода в лечении пародонтита средней тяжести, учитывающего как клинические, так и индивидуальные характеристики пациента.

В главе **«Новые подходы к пластике пародонта путем использования авторских методов направленной костной регенерации и ортопедических конструкций»** рассматриваются новые подходы, включающие авторские методы направленной костной регенерации и применение ортопедических конструкций.

В главе **«Результаты комплексного лечения больных пародонтитом средней степени тяжести»** рассматриваются результаты комплексного лечения пациентов контрольной и основной групп с пародонтитом средней степени тяжести.

Результаты оценки эффективности лечения пациентов, основанные на принципах доказательной медицины, подтверждают положительный эффект применения предложенных способов лечения. Глава содержит достаточное количество таблиц, графиков и рисунков, которые наглядно позволяют оценить полученные данные.

**«Заключение»** представляет собой краткое описание проведенного исследования и обсуждения полученных результатов, а также содержит основные положения диссертации, опираясь на которые, автор делает девять выводов и формулирует десять практических рекомендаций, которые полностью соответствуют основному содержанию диссертации и имеют прикладное значение для клинической практики.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексного исследования, свидетельствуют о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационной работы.

Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют важное значение для современной стоматологии и могут быть использованы в клинической практике врачей стоматологов.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, отраженные в автореферате, полностью соответствуют материалам диссертации и отражает её основные положения.

Диссертационная работа соответствует паспорту 3.1.7. «Стоматологи» и отвечает требованиям, предъявляемым к работам данного уровня.

### **Замечания по диссертационной работе**

В качестве замечания по диссертационной работе можно считать несколько перегруженный литературный обзор. Есть недостатки также при оформлении списка литературы. В ряде случаев встречаются опечатки, орфографические и пунктуационные ошибки. Все вышеперечисленные замечания не носят принципиального характера.

В ходе дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие рекомендации вы предложили бы стоматологам, опираясь на полученные вами результаты?

2. С какими осложнениями по ходу проведения исследования Вы сталкивались и как способом их устраняли?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Хайкина Максима Борисовича на тему: «Комплексный, персонафицированный подход в лечении пациентов пародонтитом с использованием цифровых и клеточных технологий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы современной стоматологии - повышение эффективности лечения пациентов с генерализованным хроническим пародонтитом средней степени тяжести.

По актуальности, научной новизне, практической значимости достоверности полученных результатов диссертационная работа Хайкина Максима Борисовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 №62), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Хайкин Максим Борисович, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующая кафедрой хирургической  
стоматологии и имплантологии  
факультета усовершенствования врачей  
государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,  
доктор медицинских наук,  
профессор

*М.А. Амхадова* М.А. Амхадова

19.01.2026

Подпись д.м.н., профессора Амхадовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь государственного  
бюджетного учреждения  
здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Н.Ф. Берестень



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского». 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д 61/2, корпус 1., тел. +7 (495) 631-72-24; <http://www.monikiweb.ru>

*С отзвона ознакомлен*

*Am*

*Хайкин М. Б.*  
05.02.2026