«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор _____ Крихели Н.И.

«19» 10 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Карташова Владислава Владимировича на тему «Обоснование персонифицированного выбора конструкционного материала при ортопедическом лечении пациентов: метаболическая и иммунологическая аргументация», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика

Актуальность темы.

В настоящее время одним из приоритетных направлений здравоохранения является разработка концепции предиктивной медицины. Несмотря на значительные успехи современной стоматологии, проблема выбора оптимального конструкционного материала для несъемного ортопедического протезирования остается одной из ключевых. Рост числа осложнений у пациентов, связанных с непереносимостью стоматологических материалов, а также отсутствие научно обоснованных стандартов прогнозирования индивидуальной совместимости делают данную тему чрезвычайно актуальной. Существующие подходы к выбору конструкционного материала при ортопедическом лечении зачастую базируются на субъективных факторах (опыт врача, стоимость, предпочтения пациента) и не учитывают метаболический и

6 листов № 1230/02-23-129 06 11 2026

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования "Самарский государственный

иммунологический статус конкретного пациента. Диссертационное исследование Карташова Владислава Владимировича направлено на решение именно этой фундаментальной и прикладной задачи. Автор предлагает сместить акцент с ретроспективной констатации осложнений на их предиктивную профилактику, что полностью соответствует стратегии персонализированной медицины. Актуальность работы подчеркивается сопряжением в работе двух специальностей – стоматологии и клинической лабораторной диагностики, что позволит использовать комплексный и объективный инструмент для повышения эффективности и долговечности ортопедического лечения – саливарную диагностику локального гомеостаза полости рта с позиций использования ротовой жидкости как наиболее доступного и неинвазивного биологического материала.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России в соответствии с комплексной темой «Этиология, патогенез, эпидемиология, особенности клинического течения стоматологических заболеваний. Профилактика, диагностика, разработка методов лечения и реабилитации». Номер государственной регистрации темы №121051700039-5 от 14.05.2021.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Диссертационная работа В.В. Карташова обладает научной новизной. Впервые в стоматологии автором предложен комплексный подход к персонифицированному выбору конструкционного материала при ортопедическом лечении, научно обосновывающий снижение риска развития периимплантатных осложнений и повышение долгосрочной стабильности ортопедических конструкций. Формирование принципиально нового подхода к оценке эффективности стоматологических реставраций базируется на корреляции биохимических и иммунологических показателей ротовой жидкости с ответной реакцией организма на конкретный стоматологический материал. Выявленные взаимосвязи между индивидуальными метаболическими нарушениями и прогнозируемой реакцией тканей на данный материал позволили впервые в стоматологии разработать «Алгоритм персонифицированного выбора конструкционного материала для ортопедических стоматологических конструкций», максимально учитывающий специфику конкретного пациента. Автором впервые проведена предиктивная оценка биосовместимости материалов в присутствии фрагментов стоматологического материала, что позволило

оценить индивидуальную иммуногенность конструкционного материала в условиях конкретного клинического случая в отличие от стандартных протоколов.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале с выверенными критериями включения-невключения (четыре группы из 72 пациентов, нуждающихся в несъемном ортопедическом стоматологическом протезировании); современных методах стоматологического обследования пациентов, биохимического и иммунологического исследования ротовой жидкости (ИФА-анализ), микробиологических методах исследования (MALDI-ToF масс-спектрометрия); скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины, включая ROC-анализ, что подтверждает статистическую значимость выявленных закономерностей и высокую прогностическую ценность разработанных моделей (значения AUC достигают 0,875).

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Научные положения, вынесенные на защиту в форме научных утверждений, вытекающих из выводов, характеризуют вклад диссертанта в решение научной задачи, характеризующейся полученными новыми данными, развивающими существующую совокупность научных знаний.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах. По теме диссертационной работы опубликовано 8 печатных работ, из них 2 – в журналах, входящих в международные базы цитирования, 4 – в научных изданиях, входящих в перечень ВАК Министерства высшего образования и науки Российской Федерации. Получено 2 патента РФ на изобретение и 1 свидетельство о программе для ЭВМ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Результаты диссертационного исследования Карташова В.В. демонстрируют специфику влияния стоматологического конструкционного материала (диоксид циркония, дисиликат лития, кобальтохромовый сплав, металлокерамика) в зависимости от состава и соотношения их компонентов на биосовместимость, реакцию ротовой жидкости, белковый, минеральный и энзиматический гомеостаз. В отличие от стандартных методов, учитывающих лишь общие свойства материалов, предложенный подход верифицирует корреляцию биохимических показателей ротовой жидкости с потенциальным ответом организма на конкретный материал, что обеспечивает научно обоснованное снижение риска развития периимплантатных осложнений и повышает долгосрочную стабильность ортопедических конструкций.

Практические рекомендации свидетельствуют о необходимости досрочного проведения профилактических гигиенических мероприятий через три месяца от начала протезирования при использовании кобальтохромового сплава вместо принятого полугодового интервала. Предложено применение устройства для персонализированной оценки биосовместимости стоматологических конструкционных материалов для прогнозирования индивидуальных реакций на применяемое лечение. Диссертантом впервые разработан «Алгоритм персонифицированного подбора конструкционного материала при стоматологическом протезировании» и Программа для ЭВМ «Калькулятор персонифицированного подбора конструкционного материала при стоматологическом протезировании», рекомендованная к использованию в работе врачей-стоматологов и клинико-диагностических лабораторий.
Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу ГБУЗ СО ССП №3, ГБУЗ СО ССП №5, ООО «Клиника дентальной имплантации» г. Самара, клинико-диагностической лаборатории Клиник ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используются в учебном процессе на кафедре ортопедической стоматологии и кафедре фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, о чем свидетельствуют соответствующие акты внедрения.

Оценка языка и стиля диссертации.

Диссертация построена по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, описания объектов и методов исследования, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций, списка литературы. Работа изложена на 172 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 34 таблицами, 60 рисунками. Библиографический список включает 182 источника, из них 47 отечественных, 135 зарубежных авторов.

Работа написана академично, литературным языком, выверена, проиллюстрирована. Имеются следующие вопросы:

1. Вы упоминаете в диссертационном исследовании о проведении профилактических гигиенических мероприятий у обследованных пациентов. В чем они заключались?

2. В своей работе вы показали значительное увеличение активности щелочной фосфатазы в ротовой жидкости через месяц после фиксации кобальтохромового сплава и металлокерамики, что интерпретируется как нарушение структурной целостности тканей полости рта. С чем, с Вашей точки зрения, связано последующее падение активности щелочной фосфатазы через три месяца?

Заключение.

Диссертационная работа Карташова Владислава Владимировича на тему «Обоснование персонифицированного выбора конструкционного материала при ортопедическом лечении пациентов: метаболическая и иммунологическая аргументация», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной задачи по повышению эффективности и безопасности несъемного ортопедического стоматологического лечения путем персонализированного выбора конструкционного материала с акцентом на метаболическое и иммунологическое обоснование комплексной клинико-лабораторной оценки гомеостаза полости рта.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы, объему полученного автором материала, уровню аналитической и статистической обработки, обоснованности сформулированных выводов, новизне и достоверности положений, выносимых на защиту, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой

степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика.

Отзыв на диссертацию В.В. Карташова обсуждён на заседании кафедр технологии протезирования в стоматологии, клинической биохимии и лабораторной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 10 от 15 октября 2026 г.).

Заведующий кафедрой
технологий протезирования в стоматологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
д.м.н., профессор Мальгинов Н.Н.

Заведующий кафедрой
клинической биохимии и лабораторной диагностики
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
академик РАН, д.м.н., профессор Кушлинский Н.Е.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мальгинова Н.Н. и академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Кушлинского Н.Е.

«ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук П.И. Раснер
19.10.2026

с оригиналом ознакомлен

06.11.26