

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Эксперта диссертационного совета Д 14.21.637 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина и Международной высшей школе медицины – Смановой Дж. К., кандидата медицинских наук, доцента по диссертации Субановой Азиры Азисовны на тему: «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 14.01.14 – стоматология

Эксперт рассмотрев предоставил соискателем Субановой Азирой Азисовной диссертацию пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета. В работе, проводятся экспериментальные и клинические исследования по применению природных и преформированных физических факторов для лечения пародонтита, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия по пункту 3 паспорта специальности: «Разработка новых диагностических, профилактических и лечебно-восстановительных технологий: лечебных физических факторов, средств лечебной физкультуры, факторов традиционной терапии в целях активного сохранения и восстановления здоровья при действии неблагоприятных факторов среды и деятельности, а также медицинской реабилитации больных».

2.Целью диссертации является разработка, доклинические и клинические испытания стоматологического средства на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана и изучение клинической эффективности зарубежных средств ухода за полости рта с позиций МКФ.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих **задач**:

1. Разработать на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана стоматологические средства для профилактики и применения в составе комплексного лечения хронических форм пародонтита – соответствует шифру 14.03.11;
2. Провести доклинические и клинические исследования разработанного стоматологического средства "Витар" – соответствует шифру 14.01.14;
3. Разработать способ лечения стоматологическим средством "Витар" в сочетанном использовании лазеротерапией с оценкой полученных результатов с позиции МКФ– соответствует шифру 14.03.11, 14.01.14
4. Оценить эффективность комплексного средства Oral BIO - Complex при лечении хронических заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов с позиции МКФ – соответствует шифру 14.03.11, 14.01.14

5. Определить частоту и выраженность патологии тканей пародонта у жителей Бишкека разного возраста с помощью МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья – соответствует шифру 14.01.14

Целью диссертационной работы как научного исследования должно быть объяснение для решения какой актуальной проблемы проводился этот труд и каким был продукт научной деятельности (научный результат). Формулировка цели начинается с глагола, например, обосновать, повысить эффективность, оптимизировать лечебно-реабилитационный комплекс, изучить и т. п., затем уже указывается его предназначение. В данном конкретном случае формулировка цели диссертации и её содержательный смысл не соответствует научно-исследовательским принципам. Например, целью может быть повышение эффективности лечения какой-либо патологии, либо оптимизация лечебно-реабилитационного комплекса, но никак разработка какой-либо методики.

Оценить возможность достижение цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т. д.)

Задачи исследования должны отражать последовательно (пошагово) что именно нужно предпринять (выполнить, сделать, исполнить), чтобы достигнуть (реализовать, материализовать) поставленные цели и при этом не выходить за пределы названия диссертации.

Поставленные задачи не вполне соответствует такой логике. Задача под номером «2» – «Провести доклинические и клинические исследования разработанного стоматологического средства "Витар", должна быть первоначальной и уже за ней должна следовать оценка ее эффективности (задача под номером «4»: Оценить эффективность комплексного средства Oral BIO - Complex при лечении хронических заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов с позиции МКФ).

Конечным результативным шагом должны соответствовать задачи «3» и «1»: «Разработать способ лечения стоматологическим средством «Витар» в сочетанном использовании лазеротерапией с оценкой полученных результатов с позиции МКФ» и «Разработать на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана стоматологические средства для профилактики и применения в составе комплексного лечения хронических форм пародонтита».

Задача «5» – Определить частоту и выраженность патологии тканей пародонта у жителей Бишкека разного возраста с помощью МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья - вообще выходит за рамки названия данной диссертации и является по сути отдельной самостоятельной исследовательской работой.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

В целом объект исследования диссертации соответствует цели и задачам диссертации.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) -

– по задаче 1 «Разработать на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана стоматологические средства для профилактики и применения в составе комплексного

лечения хронических форм пародонтита): соответствующая аппаратура есть, а также вполне доступны и описаны составные элементы травяных растительных компонентов.

– **по задаче 2** «Провести доклинические и клинические исследования разработанного стоматологического средства «Витар»: животные вероятно содержались в виварии (о чём в тексте диссертации не упомянуто), методы определения токсичности общеприняты, также в эксперименте включали гистологические исследования тканей десен, изменение показателей периферической крови и биохимический анализ слюны. Перекисное окисление слюны определяли спектрофотометрическим методом на спектрофотометре СФ - 46 с измерением световых потоков через контрольные и исследуемые образцы.

– **по задаче 3** «Разработать способ лечения стоматологическим средством «Витар» в сочетании использовании лазеротерапией с оценкой полученных результатов с позиций МКФ»: Для антисептических полосканий на всем протяжении лечения применялось стоматологическое средство «Витар», аппликация геля Метрогил Дента на вестибулярную и оральную части альвеолярного отростка с сочетанным воздействием лазерного облучения на ткани пародонта. Эффективность проведённого лечения оценивали по изменению клинических симптомов, пробы Шиллера - Писарева, индекса гигиены по Федорову - Володкиной, а также при помощи доменов Международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья (МКФ). Для оценки состояния тканей пародонта были выбраны следующие домены: s 32001- наличие зубов; s 32004 - наличие наложений, зубного камня и запаха изо рта, домен s 3201 - десны: кровоточивость, повышенная чувствительность; b 28018 - зубная боль; b 5102 - проблемы с жеванием; b 5101 - проблемы с кусанием. d 5201 - уход за полостью рта; d 6208 - финансовые возможности протезирования и лечения; d 3300 - произношение звуков; d 3301 - ограничение быстрой речи; e 498 - личное эстетическое восприятие состояние полости рта, улыбки. Повторную оценку состояния тканей пародонта проводили на 7-10 сутки, третий осмотр - через 6 месяцев.

– **по задаче 4** «Оценить эффективность комплексного средства Oral BIO - Complex при лечении хронических заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов с позиции МКФ» оценивалось аналогично.

– **по задаче 5** «Определить частоту и выраженность патологии тканей пародонта у жителей Бишкека разного возраста с помощью МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья» использовались анкеты - опросники по доменам МКФ: s3200 (1) - наличие зубов; s3200 (2) - число кариозных зубов; s3200(3) - число пломбированных зубов; s3200(4) - наличие наложений, зубного камня, запах; s3201 - дёсны: кровоточивость, повышенное чувствительность; b28018 - зубная боль; b5102 - проблемы с жеванием; b5101 - проблемы с кусанием; d5201 - уход за полостью рта; d6208 - финансовые возможности протезирования; d3300 - произношение звуков; d3301 - ограничения быстро и речи; e498 - личное эстетическое восприятие состояния полости рта, улыбки.

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений. Пародонтит является одним из самых распространённых и тяжёлых заболеваний полости рта, которое постепенно приводит к потере зубов и значительному снижению качества жизни человека. Считается, что каждый второй житель земли страдает какой-либо патологией около зубных тканей. Заболевание пародонта требует длительного лечения у стоматолога- пародонтолога, часто рецидивирует и переходят в хроническую форму.

Поражения мягких тканей постепенно и с разной скоростью переходят на твёрдые костные основы челюстей. К сожалению, пока нет достаточно эффективных методов и средств для борьбы с этой патологией. Поэтому тема диссертации актуальна и посвящена решению задач прикладной медицины в области стоматологии.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации:

- Первая подглава литературного обзора под названием «Современные представления об эпидемиологии и патогенезе заболеваний пародонта» совсем не отражена в задачах и поэтому является излишней;
- Вторая и третья подглавы литературного обзор «Применение натуральных природных компонентов для вспомогательной терапии и реабилитации с воспалительных заболеваний пародонта» и «Применение природных антиоксидантов и лазерной терапии при реабилитации воспалительных заболеваний пародонта» соответствуют по своему информативному содержанию первым трём задачам и вполне раскрывают суть проблемы применения природных факторов при лечении заболеваний пародонта.
- Четвёртая подглава «Оценка качество жизни пациентов в области медицинской реабилитологии» может быть засчитана к четвёртой и пятой задачам исследования и состоит из сведений по методам и способам применения классификации функционирования.

На основании вышесказанного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем Субановой Азирой Азисовной, представляется весьма актуальным и своевременным для поиска и разработки эффективных методов и методов лечения пародонтита.

3. Научный результат

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

3.1. Вследствие неполного по смысловому содержанию отражение самим автором научно-обоснованных теоретических результатов работы в тексте представленной диссертации трудно определить имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чём она заключается (научное открытие, новая идея, новый метод лечения и т.д.)

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сборки материала и аргументация научных выводов): способы сбора материала являются современными вполне обоснованными, но аргументация научных выводов практически отсутствует.

3.3. Теоретическое значение работы заключается в обогащении методов лечения хронических форм пародонтита.

3.4. Соответствие квалификационному признаку:

Диссертация Субановой Азиры Азисовны на тему: «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики

пародонтита» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является индивидуальной научно-квалификационной работой, представленной в виде специально подготовленной рукописи, содержание которой отвечает квалификационному признаку: решение задач, имеющих существенное значение для соответствующей отрасли знаний.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира).

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации, были реализованы в следующих документах, материалах и разработках:

- получен патент Кыргызской Республики на стоматологическое средство "Витар";
- организовано промышленное производство стоматологического средства "Витар";
- стоматологическую практику Кыргызстана впервые внедрено современное эффективное средство для ухода за зубами и полости рта DENOVA Oral BIO - Complex ELITE PROJECTS 1998 (Израиль);
- в образовательный процесс на кафедре терапевтической стоматологии КРСУ им. Б. Н. Ельцина;
- в практическую стоматологию в ГСП №2.

Внедрение материалов диссертации Субановой Азиры Азисовны, несомненно, позволило:

- снизить заболеваемость, частоту обострения хронических форм пародонтита;
- улучшить качество лечения;
- повысить качество жизни больных с хроническими формами пародонтита;

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, и частично поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания:

- пункт «Содержание» занимает по объёму три страницы и необоснованно раздроблено на мелкие части;
- цели и задачи диссертации не отражают суть и содержание работы;
- научная новизна работы не показана вообще и представлено в виде отчёта о проделанной работе: «разработаны и запатентованы», «проведены доклинические и клинические испытания», «изучена с позиций МКФ», «внедрена» и т.п.
- основные положения диссертации, выносимые на защиту, не полностью отражают её научную суть и значимость;
- во введении диссертации ссылки на цитируемых авторов приведены не по требованиям НАК КР по оформлению диссертации;
- литературный обзор перегружен малозначимой информацией и представлен на 25 страницах, что составило 24% всего объёма диссертации из 104 без учёта списка литературы и приложений;
- Глава 2 «Методология и методы исследования» занимает 20 страниц и по содержанию выходит за пределы название диссертации;
- Полглавы в главы II не пронумерованы;

– На стр. 43 есть такая фраза – «В связи с тем, что стоматологическое средство «Витар» впервые запатентовано, было решено провести исследования по определению острой токсичности», в связи с этим возникает вопрос: сначала

средство было запатентовано и только после этого изучались его свойства, в т.ч. и токсичность?

– На стр. 42 главы II «Методология и методы исследования» применён термин "эвтаназия" по отношению к животным;

– В подглаве «Методы определения хронической токсичности» не указано сколько раз вводилось стоматологическое средство, указано только «1 раз в день»;

– На стр. 49-50 описаны группы больных с припиской " Группы рандомизированные, сравнимые по возрасту, давности и тяжести заболевания», но не переведены данные ни по одному из перечисленных параметров, кроме этого приведено очень большое количество сравниваемых групп - 8;

– Смущает термин «добровольцы» по отношению к пациентам групп IV и V и возникает вопрос - а пациенты других групп привлекались к данному исследованию по принуждению?

– На стр. 79 при описании методики лазеротерапии использованы термины «противовоспалительный и регенераторный режим» - это лечебные эффекты лазерного облучения, а режим этой процедуры приводится физических параметров - интенсивность в Вт/см², время воздействия и количества процедур;

– Таблица 4.1.1. Под названием «Эффективность лечения стоматологическим средством "Витар" и лазеротерапии, оцененная с позиции МКФ» содержит в каждой ячейке только цифры без указания на ошибки, поэтому непонятно что они означают;

– Непонятно словосочетание «зарубежные средства по уходу за полостью рта», т.к. таковых вероятно огромное количество и их все изучить в одной работе невозможно;

– Во всей диссертации не приведено ни одной диаграммы, тем более в работе много сравнительных позиций и все наблюдения проводились в динамике;

– На стр. 50 заявлена группа наблюдаемых с заболеваниями пародонта, получающих базовую лекарственную терапию, но содержание этого лечения нигде в тексте диссертации не описано;

– В названии работы анонсирована вторичная профилактика, но в тексте самой диссертации таких сведений нет вообще и не упоминается ни разу;

– Подробное описание разработанных возможно и самим автором стоматологических средств "Артокан" и "Пропокан" вообще не имеет смысла в данной диссертации;

– В заключении вывод под номером «1» таковым не является по своей сути;

– В заключении под номерами «2» и «3» сформулированы нечетко и расплывчато;

– В заключении Вывод 4 излишен и не имеет отношения к цели и задачам работы;

– Вывод под номером 5 не является личным открытием диссертанта Субановой А. А. и давно установлен другими авторами;

– Приложения в виде скан-копий всех патентов автора неуместно, т.к. достаточно упоминания их в списке литературы (это само по себе оценивается как искусственное завышение объема публикации);

– Приложения в виде скан-копий всех внедрений разработанной методики также излишни, т.к. достаточно упоминания их в тексте;

Список литературы занимает 20 страниц из 131, достаточно максимум 12-15 страниц.

7. Предложения:

- Отредактировать тщательно весь текст диссертации;
- Оставить только информацию по разработке стоматологического средства «Витар»;
- Добавить информацию по заявленной в названии работы вторичной профилактике пародонтита;
- Обратить внимание автора на такой факт, что сама по себе МКФ не является шкалой. Оценка доменов осуществляется в ориентировочном плане – с целью указать степень выраженности ограничения или нарушения (норма, легкая, средняя, тяжелая или абсолютная). Считается некорректным использовать оценку по МКФ вместо шкал, МКФ – стратегический инструмент, предназначенный, главным образом, для описания, а не для количественной оценки. Предложенное в МКФ описание следует расценивать как глобальный индикатор проблемы, но не основание для оценки эффективности лечения и реабилитации вместо шкал. Среди исследователей и лидеров практического применения МКФ пользуется популярностью идея создания на основе МКФ или вместо МКФ универсальной шкалы для оценки здоровья индивида и инвалидности. Для реализации данной цели для каждого домена приводится инструмент для точности оценки (в виде шкалы, опросника, инструментальной оценки и иных технологий). В настоящий момент пока не создано таких валидизированных инструментов, которые можно было использовать для практической работы.
- Привести конкретные сведения по содержанию базовой лекарственной терапии для группы наблюдаемых с заболеваниями пародонта;
- Внести данные наблюдений по вопросу о вторичной профилактике.

В качестве ведущей организации предлагаю Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова Министерства образования Российской Федерации, где работают доктора медицинских наук по специальностям 14.00.51 – восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, 14.00.21 – стоматология.

Официальным оппонентом по специальности стоматология предлагаю назначить доктора медицинских наук, профессора кафедры детской стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Чолокову Гульнар Сатаркуловну (специальность по автореферату, 14.01.14 – стоматология).

1. Болотбекова, Ж.Б. Особенности ортодонтического лечения с помощью техники ROTH и систем саморегулирующих брекетов DAMON [Текст] / Ж.Б. Болотбекова, Г.С. Чолокова // Аспирант и соискатель. – 2023. – № 1 (134). – С. 28-36.
2. Чолокова, Г. С. Результаты анкетирования беременных женщин об информированности их о гигиене полости рта [Текст] / Ж.А. Кенеева, Г.С. Чолокова // Вестн. Кырг. гос. мед. акад. им. И. К. Ахунбаева. – 2022. – № 2. – С. 116-119.

3. Чолокова, Г.С. Факторы влияющие на состояние полости рта беременных женщин (Обзор) [Текст] / Г.С. Чолокова, Ж.А. Кенеева // Аспирант и соискатель. – 2021. – № 2 (123). – С. 42-50.

Официальным оппонентом по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, предлагаю назначить кандидата медицинских наук Дженбаева Ербола Серикжановича, врача высшей категории научно-исследовательского медицинского института «Эмирмед» Республики Казахстан (специальность по автореферату, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).

1. Характеристика профиля функционирования пациентов в позднем периоде позвоночно-спинномозговой травмы с использованием международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [Текст] / М.А. Сагымбаев, Е.С. Дженбаев, К.С. Рысбаев [и др.] // Здоровоохранение Кыргызстана. – 2020. – № 2. – С.48-53.
2. Койчубекова, А.А. Реабилитация ортопедических больных санаторно-курортными организациями в Кыргызстане [Текст] / А.А. Койчубекова, Э. Сагымбаев, Е.С. Дженбаев // Бюллетень науки и практики. – 2022. – Т. № 8 (2). – С.147-151.
3. Анализ результатов реабилитации больных с дегенеративно-дистрофическими поражениями позвоночника с использованием преформированных лечебных физических факторов в условиях среднегорного специализированного стационара [Текст] / М.А. Сагымбаев, Е.С. Дженбаев, А.А. Койчубеков [и др.] // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2021. – № 4. – С.53-57.

8. Рекомендации:

- необходимо переформулировать цели и задачи диссертации, при этом учитывать пошаговую последовательность задач и не выходить за рамки названия работы;
- в научной новизне привести только новые факты и явления, открытые в результате данного исследования и избегать информации в виде отчета о проделанной работе;
- основные положения диссертации, выносимые на защиту, отразить в двух-трех пунктах по научной сути работы;
- литературных обзор сократить по объему до 15-17 страниц, оставить только два подпункта: применение различных компонентов для терапии и реабилитации воспалительных заболеваний пародонта, а также оценку качества жизни пациентов и использование МКФ в области медицинской реабилитологии;
- содержание главы II «Методология и методы исследования» привести в соответствие с названием диссертации;
- цифровые данные оформить в виде диаграмм, что очень наглядно будет демонстрировать сравнительные и динамические изменения;

- привести сравнительные данные между группами с базовой терапией и разрабатываемой автором диссертации методикой лечения пародонтита, причем желательно ближайшие и отдаленные результаты;
- удалить подробное описание стоматологических средств «Артокан» и «Пропакан»;
- переформулировать все пункты выводов;
- пересмотреть список литературы, т.к. сомнительно, что они все были действительно упомянуты в тексте диссертации (лучше использовать нумерацию источников по мере цитирования в тексте, тогда сразу будет ясно фактическое использование).

9. Заключение:

Выбранная тема диссертации актуальна. Суть и содержание вполне диссертательны, т.е. есть научная новизна и логично вытекающие выводы, но, к сожалению, автор не смог их адекватно и логично сформулировать. Приведенные замечания по тексту диссертации вполне устранимы.

По информативному содержанию текст диссертации 50% соответствует специальности **14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия** и 50% соответствует специальности **14.01.14 - стоматология**

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.21.637 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина и Международной высшей школе медицины принять диссертацию Субановой Азиры Азисовны на тему: «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 14.01.14– стоматология

Эксперт:
заведующая кафедрой клинической
реабилитологии и физиотерапии
Кыргызской государственной
медицинской академии
им. И.К. Ахунбаева
кандидат медицинских наук, доцент

Сманова Дж.К.

Подпись эксперта комиссии заверяю:

Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.21.637
к.м.н., доцент
4.05.2023 г.



Сайдылдаева А.Б.

