

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. И. К. АХУНБАЕВА**

**КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Б. Н. ЕЛЬЦИНА**

ПРОТОКОЛ № 23 от 30.06.2025 года

заседания диссертационного совета Д 14.24.708 по предварительному рассмотрению диссертации соискателя Эркинбекова Ислама Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

30.06.2025 года

г. Бишкек

Председатель заседания: Куттубаева К.Б. д.м.н., профессор;

Ученый секретарь: Абасканова П.Д. к.м.н., доцент;

Присутствовали: Куттубаева К.Б. д.м.н. (14.01.14), профессор; Изаева Т.А. д.м.н. (14.01.03), доцент; Абасканова П.Д. к.м.н. (14.01.14.), доцент; Джандаев С.Ж. д.м.н. (14.01.03), профессор (онлайн); Джуматаева З.А. д.м.н. (14.01.07), профессор (онлайн); Дикамбаева М.К. к.м.н. (14.01.07), доцент; Калбаев А.А. д.м.н. (14.01.14), профессор; Мухамадиева Г.А. д.м.н. (14.01.03), доцент (онлайн); Насыров В.А. д.м.н. (14.01.03), профессор; Нурбаев А.Ж. д.м.н. (14.01.14), доцент; Сулайманов Ж.С. д.м.н. (14.01.03), доцент; Тургунбаев Н.А. д.м.н. (14.01.07), доцент; Юлдашев И.М. д.м.н. (14.01.14), профессор (онлайн).

Отсутствовали: Бакиев Б.А. д.м.н. (14.01.14), профессор (болеет); Джумагулов О.Д. д.м.н. (14.01.07), профессор (болеет); Мамытова А.Б. д.м.н. (14.01.14), профессор; Мамытова Б.М. к.м.н. (14.01.07), доцент (болеет); Джуматаева З. А. д.м.н. (14.01.07) (без причины).

Всего: 12 человек

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: диссертационный совет правомочен провести предварительное рассмотрение диссертации согласно явочному листу. На заседании присутствуют 12 членов из 17 членов диссертационного совета. Из них по профилю рассматриваемой диссертации 4 доктора наук и 1 кандидат медицинских наук, кворум есть.

Необходимо согласовать регламент проведения заседания:

- на доклад соискателя - 15 минут;
- на выступление экспертов диссертационного совета - 15 минут;
- на выступление присутствующих - 5 минут.

Кто за данный регламент прошу проголосовать?

«За» - 12 (из них 3 онлайн), «Против» - нет, «Воздержавшиеся» - нет
«Принято» - Единогласно.

Позвольте заседание считать открытым.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Предварительная защита диссертационной работы соискателя Эркинбекова Ислама Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология. Научный руководитель д.м.н., доцент Нурбаев А. Ж.

Работа выполнена на кафедре ортопедической стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева.

Соискателю Эркинбекову Ислам Буркановичу 16.04.2025 года была назначена экспертная комиссия в составе:

1. Бакиев Б. А. – д.м.н., профессор, член ДС;
2. Мурзалиев А. Д. - к.м.н., доцент, заведующий межфакультетской кафедрой стоматологии Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова;
3. Ашымов Ж. Д. - к.м.н., доцент, заведующий кафедрой стоматологии Международного медицинского университета.

Экспертной комиссии проведена экспертная оценка диссертации, проверки первичного материала, прием кандидатского экзамена по специальности 14.01.14 - стоматология. Заключение положительное от 16.06.2025 года.

Есть ли вопросы по повестке дня, кто за то, чтобы утвердить повестку дня. «За» - 12 (из них 3 онлайн), «Против» - нет, «Воздержавшиеся» - нет, «Принято» - Единогласно.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: слово предоставляется учёному секретарю диссертационного совета к.м.н., доценту Абаскановой Перизат Дуйшеновне для ознакомления сведений о диссертанте.

Ученый секретарь, к.м.н., доцент Абасканова П.Д. докладывает: Эркинбеков Ислам Бурканович 1960 года рождения, кыргыз, гражданин Кыргызской Республики. В 1991 г. окончил стоматологический факультет Кыргызского государственного медицинского института. С 1991-1998 годы работал в клинко-исследовательской лаборатории КГМИ. С 1997-2007 гг. работал врачом-стоматологом ортопедом в медицинском центре Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. С 2007 года по настоящее время работает ассистентом кафедры ортопедической стоматологии КГМА им. И. К. Ахунбаева. Диссертационная работа и дополнительная программа апробирована на расширенном заседании кафедр ортопедической, терапевтической, хирургической и детской стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, протокол № 13 от 24.11.2023 года. Заключение положительное. Все кандидатские минимумы сданы успешно. Результаты диссертационной работы отражены в 7 научных статьях, из них в 3 - рецензируемых изданиях, индексируемых системами РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1, что в общем количестве составляет 105 баллов. Соискателем представлены все документы по перечню и соответствуют «Положению о порядке присуждения ученых степеней» НАК ПКР. Проверка диссертации по системе «Антиплагиат» оригинальность составляет 82%.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К. Б.: есть ли вопросы к учёному секретарю по содержанию документов соискателя? - Вопросов нет. Слово предоставляется Эркинбеков И.Б. для изложения основных положений диссертационной работы. Регламент 15 минут.

Диссертант, Эркинбеков И. Б. Здравствуйте уважаемый председатель, уважаемые члены диссертационного совета! Разрешите представить основные положения диссертационной работы на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией, при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» (доклад прилагается).

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К. Б.: Доклад окончен. Есть вопросы к докладчику?

ВОПРОСЫ ДОКЛАДЧИКУ:

Тургунбаев Н.А. - д.м.н., доцент:

1. Дайте характеристику использованного вами при протезировании амортизирующего слоя.
2. По диаграмме у вас резкий скачок адентии у 40-летних женщин, с чем вы это связываете?
3. Математическое моделирование, где вы проводили, какие исходные данные?

Диссертант, Эркинбеков И.Б.: Уважаемый Нурлан Айтбаевич, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Изготовитель выпускает три вида по жесткости: мягкий, средней жесткости и жесткий для разных клинических ситуаций. Жесткая используется при перебазировке базиса протеза, мягкие в зависимости от состояния слизистой и опорных структур в полости рта, для создания монолитности конструкции.
2. Мы исследовали пациентов по обращаемости, в результате видимо приходили беззубые пациентки.
3. В разработке математического моделирования нам помогал Джалбиев Эмирбек Автандилович профессор кафедры автоматизации, робототехники и мехатроники Института транспорта и робототехники Кыргызского государственного технического университета им. И. Раззакова.

Куттубаева К. Б. - д.м.н., профессор:

1. В чем преимущество вашего метода?
2. Вы такие формулы даете, практический врач сможет воспользоваться ими и протезировать по вашей рекомендации?

Диссертант, Эркинбеков И. Б.: Уважаемая Клара Бейшеновна, разрешите ответить на вопросы.

1. Использование жесткой пластмассы в частичных съемных протезах создают дискомфорт в связи с образованием паразитарных травмирующих участков, данный метод дает нам использовать имплантаты и эластичную прокладку, создать комфортные условия для протезов и полости рта пациента.
2. Эти формулы и есть основы программирования для входа в сервер программы, которая уже используется при изготовлении ортопедических конструкций в CAD/CAM системах.

Сулайманов Ж. С. - д.м.н., доцент;

1. Оседание базиса съемных протезов за счет чего происходит?
2. При снятии, слепков как контролируете давление?
3. Сколько имплантатов нужно для предупреждения оседания протеза и избежания пролежней?
4. Контроль длины имплантатов?
5. После установки имплантатов контроль результата проводится, если длина превышает необходимую длину, как вы поступаете?
6. Какой материал лучше использовать в частичных съемных протезах?

Диссертант, Эркинбеков И.Б.: Уважаемый Жумабек Сулайманович. Разрешите ответить на вопросы.

- 1 Оседание базиса протеза происходит в связи с продавливанием через протез сосудов слизистой протезного ложа, нарушения трофики приводит к деградации остеогенного слоя надкостницы. Результат можно увидеть даже через три месяца протезирования по разнице высоты сохранившихся и искусственных зубов.
2. При протезировании имплантатами разработаны методы «закрытой ложки» и «открытой ложки» с использованием дополнительных деталей, также имеются множество модификаций оттисковых материалов на разные клинические ситуации, которая будет зависеть от количества, вида и места расположения имплантата.
3. Количество имплантатов видно по нашим расчётам, если между двумя имплантатами дополнительно поставить один имплантат разгрузка будет 64%. А при установке двух имплантатов между двумя имплантатами разгружается на 91%. Так значение имеет состояние костной ткани, зона расположения, фронтальный участок или область боковых зубов, пациента.
4. Длину имплантатов необходимо всегда учитывать, как уже было сказано, компьютерная томография дает нам возможность точно определить зону вмешательства. Готовые настраиваемые шаблоны позволяют нам безошибочно вставить имплантат по глубине и позиции. Выбирается длина, также учитывается толщина в зависимости объёма кости и участка расположения.
5. После адаптирования имплантатов используя «Визиограф» мы на месте видим их расположение относительно соседних тканей. В дальнейшем отправляем на компьютерную томографию. Превышение необходимой длины исключено, программа работает безошибочно.
6. Жесткая пластмасса используется в ортопедической стоматологии с 1950-х годов, ими были сделаны очень много качественных протезов, но их хрупкость приводит к поломке протезов. Новые стоматологические материалы термопласты более прочные, мы их используем в основном для предотвращения поломок в тонких участках.

Калбаев А.А. - д.м.н., профессор:

1. В комплексе имплантатов различают супраструктуру, инфраструктуру и мезаструктуру, вами разработанная прослойка в какую из этих структур входит?
2. Для распределения принятых пациентов было написана классификация К. Миша, в автореферате нет. Клинический материал обязательно должен быть указан в автореферате?

3. Существуют несколько способов фиксации ортопедических конструкций на имплантаты. Какие виды фиксации в ваших конструкциях были использованы?
4. Что такой условно-съёмный протез, была ли вами использована данная конструкция?
5. Вы наверно знакомы методикой All-on-4 - All on 6, чем отличается от них ваша методика?

Диссертант, Эркинбеков И. Б.: Уважаемый Абибулла Акбураевич. Разрешите ответить на вопросы.

1. Так как инфра это имплантаты, супра это аббатменты, в некоторых имплантатах имеются мезаструктуры используемые для разгрузки давления. Видимо эластичная прокладка входит в мезаструктуру.
2. Классификация М.З. Миргазизова была более приемлемая в данной разработке, в связи указанием расположения сохранившихся корней зубов в их сегментах.
3. По виду фиксации они могут быть съёмные, несъёмные и условно- съёмные, в зависимости клинической ситуации нами были использованы съёмные протезы с телескопическим креплением и условно-съёмные протезы с винтовой фиксацией.
4. Так как при множественной адентии слизистая оболочка протезного ложа может произойти воспаление, в таких ситуациях врачу необходимо снять протез. После проведенного курса лечения, чистый протез устанавливается на место и крепится винтами. Поэтому конструкция называется условно-съёмным.
5. Мы начинали эту работу давно. Наши пациенты пожилые и малообеспеченные, имеют соматические заболевания и в связи с таким состоянием наших пациентов могут не справиться с такой нагрузкой.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: слово предоставляется научному руководителю д.м.н., доценту Нурбаеву А. Ж.

Нурбаев А. Ж. - д.м.н., доцент. Глубокоуважаемый председатель, уважаемые члены диссертационного совета уважаемые коллеги! как вы слышали из автобиографии: Ислам Бурканович работает на кафедре очень долго, врач с большим опытом. Педагог, наставник, обладает хорошо развитым клиническим мышлением. Владеет современными методами диагностики, лечения и имплантации. Одним из первых на кафедре освоил и начал внедрять методику имплантации, протезирование на имплантатах. Одним из хороших черт, пунктуальность, дисциплинированность, на сегодняшний день проводит семинары практическим врачам именно по вопросам имплантации на курсах усовершенствования врачей. Участвовал в создании программы по курсу усовершенствовании врачей: «Актуальные вопросы дентальной имплантологии» под руководством профессора Бакиева Б. А. Тема действительно было начато давно, но по семейным обстоятельствам (супруга очень долго болела после инсульта) и в течении девяти лет сам ухаживал, в то же время занимался освоением современных методов компьютерной технологии изготовлением ортопедических конструкций. Осенью прошлого года она скончалась и после этого он решает завершить свою работу. Семьянин, у него четверо детей уже взрослые и шестеро внуков. Вас ознакомили с проделанной работой. Я прошу поддержать диссертанта.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: слово предоставляется члену экспертной комиссии диссертационного совета, к.м.н., доценту, заведующему межфакультетской кафедрой стоматологии Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова Мурзалиеву А. Д.

ВЫСТУПЛЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ:

Мурзалиев А. Д. - к.м.н., доцент: Уважаемый председатель, уважаемые члены диссертационного совета. Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Эркинбекова И.Б. считаю возможным сделать следующее заключение. Рассмотрев представлению диссертацию Эркинбекова Ислам Буркановича, считаю возможным следующее заключение:

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

Данная диссертационная работа по теме: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» соответствуют требованиям диссертационного совета. Тематика, методы исследования и полученные результаты диссертационной работы полностью отвечают профилю специальности 14.01.14 – стоматология.

Целью диссертации является, совершенствование функциональной эффективности частично-съёмных зубных протезов у пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях фиксации съёмного протеза с использованием методов внутрикостной имплантации. Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих **задач:**

1. Изучить частоту множественной адентии у пациентов с неблагоприятными условиями протезного ложа для фиксации протеза по данным обращаемости.
2. Провести биомеханическое моделирование (в эксперименте) для обоснования применения дентальных имплантатов в качестве дополнительной опоры базиса съёмного протеза.
3. На основе биомеханического анализа изучить возможность применения амортизирующего слоя на базисе протеза для улучшения фиксации частично-съёмных протезов.
4. Провести сравнительную оценку эффективности протезирования традиционным и модифицированным способом, с применением имплантатов как опоры и амортизирующего слоя на базисе протеза.

Оценка возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.). В основу диссертационной работы положен анализ результатов лечения 62 пациентов при множественной адентии с неблагоприятными условиями для фиксации частичных съёмных протезов.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) – по каждой задаче:

1. Задача достигнута путем изучения распространённости множественной адентии с неблагоприятными условиями для фиксации протезов.

2. Задача достигнута изучением 172 карты стоматологического обследования пациентов.

3. Задача достигнута изучением сравнительной оценки эффективности лечения традиционным и методом использования имплантатов.

В диссертационной работе применены следующие методы исследования: клинические, математическое моделирование, метод биомеханического моделирования; ортопантомографическое обследование; компьютерная томография; технология CAD/CAM; методы статистической обработки.

Актуальность темы диссертации. Традиционные съёмные протезы часто плохо фиксируются, особенно при неблагоприятных анатомо-физиологических условиях протезного ложа, что снижает их стабильность даже при высоком качестве изготовления. Это ухудшает качество жизни пациентов, вызывает чувство неполноценности и психологический дискомфорт. Для улучшения фиксации применяются различные системы: кламмеры, замки, балки, телескопические коронки. Существенный прогресс достигнут благодаря внедрению внутрикостных имплантатов, которые обеспечивают дополнительные опоры для частичных съёмных протезов. Развитие методов протезирования с использованием имплантатов — ключевое направление современной ортопедической стоматологии при множественной адентии.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач диссертации. В диссертации Эркинбекова Ислама Буркановича проанализированы 163 источника, включая 126 русскоязычных и 37 зарубежных работ, а также собственные публикации автора. Критический обзор подтверждает актуальность поставленных задач и высокую практическую значимость исследования для лечения пациентов с множественной адентией.

Научные результаты

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

1. Впервые в Кыргызской Республике проведено биомеханическое математическое моделирование точек опоры и количества дентальных имплантатов, что позволило улучшить фиксацию съёмного протеза.

2. Установлено, что применение дентальных имплантатов равномерно распределяет жевательное давление, повышает надёжность фиксации съёмных протезов у пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях протезного ложа.

3. Выявлено, что использование амортизирующего эластичного слоя в конструкции частичного съёмного протеза способствует герметизации протезного ложа и зон контакта опорных элементов, что обеспечивает монолитность конструкции и значительно усиливает фиксацию протеза при множественной адентии в условиях неблагоприятного протезного ложа.

4. Обоснована эффективность протезирования пациентов в сложных клинических ситуациях с множественной адентией применением дентальных имплантатов.

Практическая значимость полученных результатов:

1. Разработанный метод дентальных имплантатов с множественной адентией внедрен и применяется при ортопедическом лечении в стоматологической поликлинике № 3 г. Бишкек [акт внедрения от 25.06.2023 года].
2. Результаты исследования протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза применяются в учебно-научно-лечебном медицинском центре Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева [акт внедрения от 20.06.2023 года].
3. Методы диагностики и адаптирования имплантатов у пациентов с множественной адентией включены в рабочую программу усовершенствования практических навыков у врачей-стоматологов ортопедов и врачей стоматологов-хирургов по циклу: «Актуальные проблемы имплантологии» в Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева [акт внедрения от 23.06.2023 года].

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации и включает все ключевые аспекты, в том числе цели, методы, результаты и выводы. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

Замечания:

1. Существуют грамматические и стилистические ошибки, которые необходимо исправить во время окончательного выпуска диссертации.
2. У Вас компьютерная томография делается избирательно, по современному протоколу необходимо делать всем, во все случаях.
3. В данной работе, а также в представленных научных результатах (пункт 2) вы утверждаете, что дентальные имплантаты способствуют равномерному распределению жевательного давления, благодаря своей полуфизиологической конструкции, имплантаты эффективно разгружают слизистую оболочку, снижая на неё избыточное давление при жевании.
4. Не раскрыта Ваша работа по CAD/CAM, то есть методике изготовления хирургических шаблонов.
5. В литературных ссылках, считаю необходимо использовать данные за последние пять лет.
6. Классификация Миргазизова М.З. не распространена, предлагаю заменить классификацией Кеннеди, которая используется в международном масштабе.

Вопросы:

1. Как вы понимаете математическое моделирование?
2. Как вы понимаете биомеханическое моделирование?

Предложения.

- **В качестве ведущей организации** предлагаю назначить Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, кафедру стоматологии, детской стоматологии и ортодонтии (100077, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51).
- **первым официальным оппонентом** назначить Алтынбекова Кубейсин Дуйсенбаевича доктора медицинских наук, профессора кафедры ортопедической

стоматологии Казахского национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова, который имеет труды близкие к теме исследования:

1. 3D analysis of anatomical and functional parameters of TMJ and their correlation. – Stomatologiia, 2022;
2. Особенности антикоррозийных свойств титановых имплантатов с наноструктурированными покрытиями / Научно-практический журнал Фтизиопульмонология, 2024. - № 3. – С. 76-85;
3. Материалы, применяемые в стоматологической имплантации / Научный информационно-аналитический журнал «Фармация Казахстана», 2022. - Выпуск № 4.

- вторым официальным оппонентом назначить Карасеву Веру Васильевну кандидата медицинских наук, доцента кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики Института стоматологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, которая имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Карасева В. В. Применение современных методов лечения и реабилитации пациентов с дефектами челюстно-лицевой области // Вятский медицинский вестник, 2020. - № 6. - С. 28-33.
2. Карасева В. В., Применение современных методов лечения в поэтапной ортопедической реабилитации пациентов с дефектами челюстно-лицевой области / Вятский медицинский вестник. – Киров, 2020. - № 3 (67). – С. 116-120.
3. Orthopedic rehabilitation of elderly cancer patients as a technology of longevity Electronic resource. – 2020. — International Conference «Longevity Interventions 2020», Kaltenburg, Russia [Indexed in Web of Science, Scopus].

Рекомендации:

Для повышения эффективности протезирования при множественной адентии при неблагоприятных условиях фиксации рекомендуется дентальная имплантация. Амортизирующие прокладки снижают нагрузку на слизистую альвеолярного отростка и улучшают фиксацию, облегчая гигиену полости рта. Даже разрушенные коронки зубов следует использовать в качестве опор, что также способствует лучшей стабилизации протеза.

В заключении считаю, что диссертационная работа Эркинбекова Ислам Буркановича является законченным научным исследованием с точки зрения актуальности и значимости полученных результатов. Поставленные цели и задачи выполнены. При проверке первичного материала диссертации диссертантом были предоставлены следующие материалы:

1. Журнал для регистрации пациентов – 1 шт.
2. Общее количество анкет обследованных пациентов – 172 шт.
3. Копии истории болезни (панорамные снимки)– 62 шт.
4. Акты внедрения – 3 шт.
5. Опубликованные работы по теме диссертации – 7 научных статей

В результате проверки первичного материала установлено следующее:

1. Заполнение журнала учета осуществлялось лично автором в соответствии с фактическими данными.

2. Автор провел статистический анализ полученных результатов исследования, документация оформлена правильно.

3. Результаты исследований, представленные в диссертации по регистрационным документам, полностью соответствует объему проведенного исследования.

По результатам проверки комиссия подтверждает достоверность первичных материалов, на которых основана диссертационная работа, а также правильное оформление документации в соответствии с фактическими данными. Достоверность проведенных исследований отражает весь объем работы, выполненным Эркинбековым Ислам Буркановичем и личный вклад автора.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.708 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Эркинбекова Ислам Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К. Б.: Спасибо Амантур Джолдошбекович за такой детальный, подробный анализ.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К. Б.: Пожалуйста, Ислам Бурканович ответьте на замечания эксперта.

Диссертант, Эркинбеков И.Б. Уважаемый Амантур Джолдошбекович. Разрешите ответить на замечания.

1. Мы с вами обсуждали эти замечания, учтем и обязательно исправим, надеемся и на дальнейшее сотрудничество, спасибо.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: Слово предоставляется члену экспертной комиссии диссертационного совета кандидату медицинских наук, доценту, заведующему кафедрой стоматологии Международного медицинского университета Ашымову Жаныбай Доолотбаковичу.

Ашымов Ж. Д. - к.м.н., доцент: Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, уважаемые коллеги! Диссертационная работа Ислама Буркановича основные цели, задачи, актуальность темы, а также практическая значимость была достаточно общирно представлена Амантур Джолдошбековичем. Разрешите остановиться только на замечаниях, вопросах и на заключении.

Замечания: являясь экспертом данной работы мною, были сделаны замечания по оформлению и содержанию работы в устной и письменной форме. При оформлении работы, замечания автором были учтены и исправлены. На некоторые замечания были получены устные ответы. И все же после тщательного рассмотрения работы имеются некоторые вопросы и пожелания, которые не носят принципиального характера и не влияют на оценку работы.

Вопросы:

1. Когда вы начали заниматься имплантацией?

2. Какие критерии вживления, адаптированных имплантатов?

Председатель д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: Пожалуйста, Ислам Бурканович ответьте вопросы и замечания эксперта.

Диссертант, Эркинбеков И. Б.: Спасибо Жаныбай Доолотбакович, все замечания и ошибки исправим и устраним. Разрешите ответить на вопросы:

1. Я занимаюсь имплантологией уже 15 лет.

2. Критерии вживляемости проверяем прибором резонансно-частотного анализа, описание в диссертационной работе имеется. Перед протезированием проводим компьютерно-томографическое исследование.

В заключении считаю, что диссертационная работа Эркинбекова Ислам Буркановича является полноценным законченным научным исследованием с точки зрения актуальности и значимости полученных результатов. Поставленные цели и задачи выполнены, результаты достоверны и соответствуют теме исследования. Результаты исследований, представленные в диссертации по регистрационным документам, полностью соответствует объему проведенного исследования, а также правильное оформление документации в соответствии с фактическими данными. Достоверность проведенных исследований отражает весь объем работы, сделанный Эркинбековым Ислам Буркановичем и личный вклад автора.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.708 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Эркинбекова Ислам Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: Спасибо Жаныбай Доолотбакович за подробный анализ.

Председатель д.м.н., профессор Куттубаева К.Б.: член экспертной комиссии доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева Бакиев Бахтияр Абдуллаевич находится в больнице, онлайн выступить не смог, поэтому экспертное заключение зачитает ученый секретарь диссертационного совета к.м.н., доцент Абасканова П.Д.

Ученый секретарь, к.м.н., доцент Абасканова П.Д.: заключение эксперта диссертационного совета Д 14.24.708 доктора медицинских наук, профессора Бакиева Б.А. при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина по диссертационной работе Эркинбекова Ислам Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология. Разрешите остановиться на замечаниях:

1. Рекомендуются указать основные результаты выполненных исследований:

2. Указать варианты имплантации и виды имплантатов;

3. Существуют грамматические и стилистические ошибки, которые необходимо исправить во время окончательного оформления диссертации.

Вопросы:

1. Каковы отдаленные сроки функционирования ваших протезов?
2. Отмечались ли осложнения непосредственные и отдаленные?
3. Имелись ли случаи отторжения имплантатов и какова была ваша тактика?

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.708 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Эркинбекова Ислам Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Председатель д.м.н., профессор Куттубаева К.Б. Кто желает выступить в обсуждении? Пожалуйста, Абибулла Акбураевич.

Калбаев А.А.- д.м.н., профессор. Уважаемый председатель, уважаемые члены диссертационного совета, уважаемые коллеги! Эта работа была выполнена на нашей кафедре, так что мы имеем непосредственное участие в разработках этой работы. Некоторые замечания которые были сделаны со стороны экспертов и вопросы которые задавались конечно имеет место быть. Со своей стороны хотел бы сказать, что с Алтынбек Жолдошевичем мы с вами поработаем над этой диссертацией, нужно увеличить и акцентировать клиническую часть, так как клиники нету. Данная классификация к месту, она именно для множественной адентии. Принятых больных надо подогнать под эту классификацию. Если использовать как говорит Амантур Джолдошбекович классификацию по Кенеди, тогда подклассы надо использовать. Остановиться на выборе. Далее нужно сделать сравнительный анализ, какие виды протезов вы делали. Проиллюстрировать и показать их различие. Над выводами тоже надо поработать показать результаты в цифрах. Вы сами преподаете и хорошо знаете способы фиксации частичных съемных протезов на балках, на аттачментах, замковые крепления. После устранения этих недостатков работу рекомендую к официальной защите.

Председатель, д.м.н., профессор Куттубаева К.Б. спасибо Абибулла Акбураевич. Есть желающие еще выступить? – Желающих больше нет, тогда приступим к голосованию. Кто за то чтобы диссертационную работу Эркинбекова Ислам Буркановича допустить к публичной защите и утвердить ведущую организацию и официальных оппонентов прошу проголосовать.

Итоги голосования: «За» - 12 (из них 3 онлайн), «Против» - нет, «Воздержавшиеся» - нет, «Принято» - Единогласно.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Диссертационная работа Эркинбекова Ислама Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-исследовательским трудом, имеющим научную новизну и практическое значение, что соответствует требованиям положения «О порядке присуждения ученых степеней» НАК ПКР предъявляемым к кандидатским диссертациям.

2. По диссертационной работе Эркинбекова Ислама Буркановича

- **ведущей организацией назначить** Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, кафедру стоматологии, детской стоматологии и ортодонтии (100007, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51).

- **первым официальным оппонентом** назначить Алтынбекова Кубейсин Дуйсенбаевича доктора медицинских наук, профессора кафедры ортопедической стоматологии Казахского национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова, который имеет труды близкие к проблеме исследования.

- **вторым официальным оппонентом назначить** Карасеву Веру Васильевну кандидата медицинских наук, доцента кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики Института стоматологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, которая имеет труды близкие к проблеме исследования.

3. Рекомендовать диссертационную работу Эркинбекова Ислама Буркановича на тему: «Особенности протезирования пациентов с множественной адентией при неблагоприятных условиях для фиксации протеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук после исправления замечаний к официальной защите в диссертационном совете Д 14.24.708 при КГМА им. И. К. Ахунбаева, соучредитель КРСУ им. Б. Н. Ельцина по специальности 14.01.14 – стоматология.

Председатель

диссертационного совета Д 14.24.708,
д.м.н., профессор

К. Б. Куттубаева

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.24.708,
к.м.н., доцент



П. Д. Абасканова

