РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
РГСУ

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (РГСУ)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Багрянцевой Натальи Владимировны «Предиктивная стратегия оказания стоматологической помощи пациентам при хронических болезнях периапикальных тканей», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки)

Хронический апикальный периодонтит остаётся одной из ведущих причин потери зубов у взрослого населения, достигая распространённости 45-50% среди лиц 39-44 лет и превышая 50% у пациентов старше 50 лет. В Российской Федерации частичная и полная адентия регистрируется у 40–75% населения всех возрастных групп, что создаёт существенную медико-социальную нагрузку на систему здравоохранения. Современные представления о патогенезе данного заболевания указывают на сложное взаимодействие микробной биоплёнки корневых каналов и иммунного ответа хозяина, однако интеграция клинических, морфологических и иммунологических параметров в единую многомерную модель до настоящего времени не была реализована. Большинство имеющихся работ носят описательный характер без применения факторного и кластерного анализа для выявления паттернов иммунной реактивности. Диссертация Н.В. Багрянцевой непосредственно обращена к этому пробелу и связана с приоритетным направлением фундаментальной и клинической стоматологии – персонализацией лечебных подходов на основе данных о механизмах иммунного ответа.

Работа существенно расширяет фундаментальные представления об иммунопатогенезе хронического апикального периодонтита и формирует новое научное направление, объединяющее иммунологию периапикального воспаления с прогностическим моделированием клинических исходов. Впервые методом APAAP-иммунофенотипирования определён субпопуляционный состав иммунокомпетентных клеток периапикального очага с оценкой экспрессии девяти кластеров дифференцировки – $CD3^+$, $CD4^+$, $CD8^+$, $CD14^+$, $CD19^+$, $CD38^+$, $CD80^+$, $CD83^+$ и $CD86^+$. Установлены корреляционные взаимосвязи между соотношением $CD4^+/CD8^+$ Т-лимфоцитов (снижение до 1,52±0,28 при норме 1,95±0,35, $p<0,05$), 2,6-кратным увеличением экспрессии костимуляторной молекулы $CD86^+$ и концентрацией провоспалительных цитокинов IL-1β (22,03±3,21 пг/мл) и IL-6 (26,38±5,09 пг/мл), при этом

коэффициенты корреляции составили r=0,76-0,93. Данные результаты впервые раскрывают механизмы Th1/Th17-опосредованной иммунной регуляции костной резорбции и смещения баланса RANKL/OPG в сторону остеокластогенеза. Методологически исследование выполнено с использованием клинических, морфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических и статистических методов, адекватных поставленным задачам. Научная новизна подтверждена патентом на изобретение, одиннадцатью свидетельствами о государственной регистрации баз данных и двумя свидетельствами о регистрации программ для ЭВМ.

Результаты иммунологических исследований интегрированы автором в практически значимую систему – балльную шкалу стратификации пациентов по степени риска неблагоприятного исхода (0–V класс), а также в иерархическую систему прогностических моделей с площадью под ROC-кривой 0,891-0,938, обеспечивающих чувствительность 91,6% и специфичность 86,0%. Разработанный риск-ориентированный алгоритм ведения пациентов на основе стандарта ISO 31000-2019 позволяет формировать рекомендации для индивидуализированного лечения и уже внедрён в деятельность девяти медицинских организаций Ярославской области и в учебный процесс двух кафедр ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно-практических конференциях с международным участием в Ярославле (2024, 2025) и Воронеже (2025).

Автореферат изложен грамотным научным языком без сложных оборотов, затрудняющих восприятие. Структурные элементы выстроены последовательно: от общей характеристики работы, через описание цели, восьми задач и основного содержания, к положениям, выносимым на защиту, выводам и практическим рекомендациям. Каждое из восьми положений содержит конкретные числовые данные и статистически верифицированные показатели, что обеспечивает прозрачность аргументации. Табличные и графические материалы иллюстрируют количественные результаты и дополняют текст. Объём автореферата соответствует установленным требованиям для докторской диссертации.

Библиографический анализ включает 414 источников (198 отечественных, 216 зарубежных), что свидетельствует о высокой степени проработки темы. Поиск осуществлялся в пяти крупнейших базах данных – eLibrary.ru, Cochrane, Web of Science, PubMed/MEDLINE, Scopus – с дополнительным привлечением систем искусственного интеллекта PubMed AI и ASReview Lab. В автореферате корректно представлены работы ведущих зарубежных и отечественных исследователей в области иммунопатогенеза, цитокинового профилирования и молекулярной генетики периапикальных поражений, что позволяет оценить место полученных результатов в контексте мировой литературы.

Степень достоверности результатов обеспечена масштабным объёмом исследуемого материала. Осуществлена популяционная выборка, 421 клинический случай был привлечён для анализа факторов риска, 132 наблюдения – для клинико-морфологического анализа, 94 – для иммунологического исследования, 300 – для микробиологического и 200 – для молекулярно-генетического. Статистическая обработка выполнена корректно с применением профессиональных программных пакетов (STATISTICA 14.0.1.25, MedCalc, JMP Pro, WINPEPI, Stata, MDR). Все восемь задач исследования последовательно решены и отражены в восьми положениях и выводах. Гипотеза о ключевой роли иммунного дисбаланса в прогрессировании костной деструкции при различных формах хронического апикального периодонтита подтверждена количественно и не содержит внутренних противоречий.

По теме диссертации опубликовано 37 научных работ, перечисленных в автореферате. Хронология публикаций демонстрирует планомерное наращивание научной активности: от первых работ 2018-2019 гг., заложивших основу исследования, до серии из двенадцати статей 2025-2026 гг., отражающих зрелые результаты прогностического моделирования, фармакоэкономического анализа и молекулярно-генетических исследований. Из 37 работ 17 опубликованы в рецензируемых журналах перечня ВАК, 5 – в журналах, индексируемом в Scopus и Web of Science. Получен патент на изобретение № 2841913, защищающий способ выбора тактики лечения, зарегистрированы одиннадцать баз данных и две программы для ЭВМ в ФИПС Роспатента. Подобная динамика свидетельствует о последовательной и целенаправленной реализации научной программы на протяжении всего периода работы над диссертацией.

Среди достоинств работы необходимо особо отметить оригинальность подхода к изучению иммунопатогенеза хронического апикального периодонтита. Впервые в отечественной стоматологии проведено комплексное иммунофенотипирование клеточного инфильтрата периапикальных поражений с одновременным определением тканевых и сывороточных цитокинов, что позволило выявить ранее неописанные механизмы Th1/Th17-опосредованной иммунной регуляции костной резорбции. Интеграция этих данных с результатами морфологического, микробиологического и генетического исследований в единую прогностическую систему является методологически новаторским решением, формирующим новое направление в предиктивной стоматологии.

Вместе с тем необходимо высказать замечание. В автореферате убедительно продемонстрирован дисбаланс цитокинового профиля и субпопуляционного состава иммунокомпетентных клеток до начала лечения, однако динамика реверсии данных показателей после проведённой терапии освещена недостаточно подробно. Представление данных о восстановлении соотношения $CD4^+/CD8^+$ и нормализации баланса RANKL/OPG в контрольные сроки (6, 12, 24 месяца) усилило бы аргументацию эффективности предложенной стратегии и

создало дополнительную доказательную базу для её широкого клинического применения. Данное замечание не снижает общей высокой оценки диссертационного исследования и носит рекомендательный характер.

Представленная диссертация является самостоятельным завершённым научным исследованием, формирующим новое для отечественной стоматологии научное направление – предиктивную стоматологию при хронических болезнях периапикальных тканей. На основании проведённых автором клинических, морфологических, иммуногистохимических, микробиологических, молекулярно-генетических и клинико-экономических исследований создана система организации высокоспециализированной стоматологической помощи, имеющая существенное значение для теории и практики специальности 3.1.7 – Стоматология. Работа соответствует требованиям пунктов 9-14 Положения о порядке присуждения учёных степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в ред. от 25.01.2024 № 62) и паспорту научной специальности 3.1.7. – Стоматология. На основании изложенного считаю, что Багрянцева Наталья Владимировна заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

Заведующая кафедрой
терапевтической стоматологии
Медицинской высшей школы
ФГБОУ ВО «Российский государственный
социальный университет»
д.м.н. профессор Фатима Юрьевна Даурова

Подпись Ф.Ю.Дауровой заверяю 15.05.2026 г.

ПОДПИСЬ Дауровой Ф.Ю.
УДОСТОВЕРЯЮ
ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ
ОКА
ГУДИМОВА А. А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный социальный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
129226, г. Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, стр.1
Телефон: +7 495 255-67-67
E-mail: info@rgsu.net
Адрес официального сайта в сети «Интернет»: https://rgsu.net/

С отзывом ознакомлена
19.05.2026 Багрянцева И.В.