**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Багрянцевой Натальи Владимировны на тему: «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).**

Актуальность диссертационной работы Н. В. Багрянцевой не вызывает сомнений, поскольку отвечает приоритетному направлению развития здравоохранения – переходу к пациентоцентрированной модели оказания помощи с количественной оценкой результативности.

Работа существенно развивает научное направление, связанное с комплексной оценкой эффективности стоматологических вмешательств, и впервые интегрирует пациентоориентированные исходы в систему предиктивного моделирования при хроническом апикальном периодонтите. По данным современных исследований, хронический апикальный периодонтит оказывает многоплановое негативное воздействие на качество жизни, затрагивая не только функцию жевания и состояние зубочелюстной системы, но и психоэмоциональную сферу, социальные контакты и трудоспособность. Автором впервые при персонализированном эндодонтическом подходе применены два валидированных инструмента – опросник SF-36 для оценки общего качества жизни и OHIP-14 для количественной характеристики негативного влияния стоматологических проблем на повседневное функционирование. На основании полученных данных установлено статистически значимое различие по шкале ментального компонента MCS между группами, составившее 6,2 балла ($p<0,001$), а снижение суммарного показателя OHIP-14 в основной группе достигло 85% против 51% в группе сравнения. Впервые для персонализированного эндодонтического протокола зафиксирован прирост QALY на 0,208 за 24 месяца наблюдения, что создаёт универсальную основу для корректного сопоставления эффективности различных стоматологических вмешательств в единых единицах измерения.

Методология диссертационного исследования основана на изучении и обобщении современных литературных данных, а также включает клинические, морфологические, иммуногистохимические, микробиологические, молекулярно-генетические и статистические методы, полностью адекватные поставленным задачам. Научная новизна подтверждена патентом на изобретение, 11 свидетельствами о государственной регистрации баз данных и 2 свидетельствами о регистрации программ для ЭВМ.

Практическая значимость раздела, посвящённого качеству жизни, определяется тем, что количественные данные SF-36 и OHIP-14 создают объективную доказательную базу для обоснования преимуществ персонализированной стратегии перед стандартными протоколами. Результаты оценки качества жизни интегрированы в общую систему клинических решений, а рассчитанный показатель ICER 172404 руб./QALY подтверждает экономическую привлекательность подхода для системы здравоохранения.

Достоверность результатов оценки качества жизни обеспечена применением международно признанных валидированных инструментов (SF-36, OHIP-14), достаточным объёмом наблюдений и корректной статистической обработкой с оценкой уровня значимости различий между группами. Общий объём клинического материала диссертации включает 421 клинический случай для анализа факторов риска, 132 морфологических, 94 иммунологических, 300 микробиологических и 200 молекулярно-генетических наблюдений. Валидация прогностических моделей проведена на когорте из 1227 пациентов. Статистическая обработка выполнена с использованием ППП STATISTICA, MedCalc, JMP Pro, WINPEPI и Stata.

По теме диссертации опубликовано 37 работ, перечисленных в автореферате, из которых 17 – в журналах перечня ВАК, 5 – в журналах, индексируемых в Scopus и Web of Science. Получен Патент на изобретение, 11 Свидетельств о государственной регистрации базы данных и 2 Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ.

Главным достоинством работы в контексте пациентоцентрированного подхода является последовательная ориентация на субъективные исходы наряду с объективными клиническими параметрами. Одновременное применение общего (SF-36) и стоматологически специфичного (OHIP-14) опросников позволяет оценить влияние заболевания и лечения как на соматическое и психическое здоровье в целом, так и на стоматологически обусловленное благополучие. Впервые полученный для персонализированного эндодонтического протокола прирост QALY на 0,208 за 24 месяца переводит оценку эффективности в плоскость универсальных показателей, пригодных для межнозологических и межпрофильных сопоставлений, и формирует доказательную основу для экономического обоснования перед организаторами здравоохранения.

Автореферат изложен грамотным академическим языком, свободным от избыточных терминологических конструкций. Логическая последовательность структурных элементов выдержана безупречно: от обоснования актуальности через формулировку цели и восьми задач к описанию методологии, основному содержанию, восьми положениям, выносимым на защиту, выводам и практическим рекомендациям. Данные по качеству жизни представлены с указанием конкретных числовых значений по шкалам SF-36, показателей OHIP-14 и QALY с указанием уровней статистической значимости, что обеспечивает прозрачность и воспроизводимость результатов. Табличные и графические элементы наглядно дополняют текст. Объём автореферата соответствует требованиям для докторских диссертаций.

**Заключение.** Таким образом, изучение автореферата показало, что в совокупности решенных задач, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практики, представленная к официальной защите диссертационная работа Багрянцевой Натальи Владимировны на тему: хронических болезнях периапикальных тканей», выполненная под научным консультированием д.м.н., доцента Бессонова Сергея Николаевича, является

законченной квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы: повышение эффективности высокоспециализированной медицинской помощи пациентам с хроническими болезнями периапикальных тканей. Разработанная автором предиктивная стратегия оказания стоматологической помощи при хронических болезнях периапикальных тканей имеет существенное значение для специальности 3.1.7 – Стоматология. Полнота и достоверность результатов, а также их апробация в рецензируемых изданиях не вызывают сомнений. Диссертация 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, а ее автор Багрянцева Наталья Владимировна заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 –Стоматология.

Заведующая кафедрой терапевтической
стоматологии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Казанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук
(3.1.7. Стоматология), профессор Светлана Львовна Блашкова

Подпись д.м.н., профессора
Блашковой С.Л. заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н. И.Г. Мустафин
«04» июня 2026 г.

«04» июня 2026г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес организации: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49.
Тел.: 8(843) 236 06 52; Сайт: www//kazangmu.ru; E-mail: rector@kazangmu.ru

С отзывом ознакомлена

09 июня 2026 Безрученкова Н.В.