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)

Проблема хронических воспалительных заболеваний периапикальных тканей сохраняет высокую значимость для клинической стоматологии и системы здравоохранения в целом. Хронический апикальный периодонтит диагностируется у 45-50% лиц среднего возраста, а в отдельных регионах Российской Федерации показатели распространённости достигают критических значений. Современные данные указывают на ведущую роль микробной биоплёнки корневых каналов в инициации и персистенции периапикального воспаления, однако динамика микробного профиля в ходе эндодонтической терапии и сравнительная характеристика микробиоценоза корневого канала и зубодесневой борозды при различных вариантах течения заболевания остаются малоизученными. Отсутствие стандартизированных протоколов антимикробной терапии, учитывающих качественные и количественные различия микробиоты при первичном и вторичном инфицировании, существенно ограничивает эффективность эндодонтического лечения. Диссертация Н. В. Багрянцевой обращена именно к этой проблеме и связана с приоритетным направлением развития персонализированной медицины – индивидуализацией этиотропной терапии на основе молекулярно-генетической идентификации возбудителей.

Исследование существенно развивает научное направление, связанное с молекулярной микробиологией эндодонтической инфекции, и впервые формирует основу для интеграции микробиологических данных в систему предиктивного моделирования исходов лечения. Впервые проведена молекулярно-генетическая характеристика микробиома корневых каналов при первичном и вторичном инфицировании с использованием полимеразной цепной реакции в реальном времени на материале 300 микробиологических исследований. Установлено, что при первичной инфекции доминирует Enterococcus faecalis (частота выявления 83,5%), Fusobacterium spp. (57,6%) и Porphyromonas spp. (51,2%), тогда как при вторичной инфекции наблюдается принципиальная инверсия микробного профиля с преобладанием Candida spp. (60,0%) и Streptococcus spp. (52,4%). Этот результат имеет непосредственную клиническую значимость, поскольку научно обосновывает необходимость дифференцированного выбора антимикробных средств в зависимости от характера инфицирования. Автором также проведён сравнительный анализ микробных ассоциаций в системе «корневой канал – зубодесневая борозда», раскрывающий механизмы микробной транслокации. Методологический арсенал работы включает клинические, лучевые, морфологические, иммуногистохимические,

молекулярно-генетические и статистические методы, полностью адекватные поставленным задачам. Научная новизна подтверждена патентом на изобретение, одиннадцатью свидетельствами о государственной регистрации баз данных и двумя свидетельствами о регистрации программ для ЭВМ.

Полученные микробиологические данные интегрированы автором в систему практических инструментов клинического применения. Разработана балльная система стратификации пациентов по степени риска неблагоприятного исхода эндодонтического лечения (0–V класс), в которой микробиологические параметры, в частности колонизация Porphyromonas endodontalis (OR=4,43), являются самостоятельными предикторами. Прогностические модели обеспечивают чувствительность 91,6% и специфичность 86,0% (AUC=0,891-0,938). Риск-ориентированный алгоритм, разработанный на основе стандарта ISO 31000-2019, позволяет формулировать персонализированные рекомендации по выбору антимикробного протокола. Результаты внедрены в лечебно-диагностический процесс девяти медицинских организаций Ярославской области и используются в учебном процессе двух кафедр ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России. Основные положения работы доложены на всероссийских конференциях с международным участием в Ярославле (2024, 2025) и Воронеже (2025).

Материал автореферата изложен последовательно, ясным академическим языком, без избыточно сложных оборотов. Логическая цепочка от введения и формулировки цели через описание методов и результатов к положениям, выводам и практическим рекомендациям выдержана безупречно. Каждое из восьми положений, выносимых на защиту, содержит конкретные количественные показатели с указанием уровней статистической значимости. Табличные и графические элементы наглядно дополняют текстовую часть и позволяют оценить масштаб полученных данных. Объём автореферата соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Автором проведён обширный анализ 414 литературных источников, включающих 198 отечественных и 216 зарубежных публикаций. Стратегия поиска охватила пять крупнейших баз данных — Cochrane Central Register of Controlled Trials, Web of Science Core Collection, PubMed/MEDLINE, Scopus и eLIBRARY.RU – с дополнительным применением систем искусственного интеллекта PubMed AI и ASReview Lab для объективизации процедуры скрининга. Ключевые публикации по микробиологии эндодонтической инфекции, в том числе работы, посвящённые роли E. faecalis в персистенции периапикального воспаления, роли грибковой микробиоты при рецидивирующих инфекциях и молекулярно-генетическим методам идентификации патогенов, учтены в полном объёме.

Достоверность результатов обеспечена репрезентативным объёмом исследуемого материала. Для анализа факторов риска привлечён 421 клинический случай, микробиологическое исследование выполнено у 300 пациентов, клинико-морфологический анализ – у 132, иммунологический – у 94, молекулярно-генетический – у 200. Статистическая обработка проведена корректно с использованием профессиональных программных пакетов STATISTICA 14.0.1.25, MedCalc, JMP Pro, WINPEPI и Stata. Валидация прогностических моделей осуществлена на когорте из 1227 пациентов. Все восемь задач исследования решены последовательно и нашли отражение в положениях, выносимых на защиту, и в выводах. Гипотеза о клинической значимости качественных и количественных различий микробиоты при первичном и вторичном инфицировании подтверждена статистически и внутренне непротиворечива.

Публикационная активность соискателя включает 37 работ, представленных в автореферате, из которых 17 размещены в журналах перечня ВАК Минобрнауки РФ. Помимо научных статей и тезисов, особого внимания заслуживает объём зарегистрированной интеллектуальной собственности. Патент на изобретение № 2841913 (зарегистрирован 17.10.2024, опубликован 18.06.2025) защищает оригинальный способ выбора тактики лечения, разработанный в рамках диссертации. Одиннадцать свидетельств о государственной регистрации баз данных ФИПС Роспатента фиксируют оригинальные массивы клинических, микробиологических, генетических и эпидемиологических данных, собранных автором. Два свидетельства о регистрации программ для ЭВМ подтверждают цифровую реализацию прогностических моделей. Совокупность объектов интеллектуальной собственности свидетельствует о высоком уровне формализации и воспроизводимости полученных результатов.

К безусловным достоинствам работы следует отнести впервые выполненную на значительном клиническом материале сравнительную молекулярно-генетическую характеристику микробиома корневых каналов при первичном и вторичном инфицировании, установление феномена инверсии микробного профиля и его патогенетическое обоснование. Результаты данного раздела создают научную основу для целенаправленного выбора антимикробных средств и пересмотра стандартных протоколов ирригации. Впечатляет также масштаб всей работы в целом – от популяционной эпидемиологии до клинико-экономического обоснования, что редко встречается в диссертационных исследованиях стоматологического профиля.

Вместе с тем необходимо высказать замечание. В автореферате микробиологические данные представлены преимущественно в виде частот выявления отдельных таксонов, тогда как количественная характеристика микробной нагрузки (число геномных эквивалентов, пороговые

значения циклов амплификации) в различных клинических группах освещена конспективно. Более детальное описание количественных параметров ПЦР-диагностики в тексте автореферата позволило бы читателю яснее оценить динамику элиминации патогенов в процессе терапии и обоснованность выбора контрольных сроков мониторинга. Высказанное замечание носит рекомендательный характер и не снижает общей высокой оценки диссертационной работы.

Проведённый анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Багрянцевой Натальи Владимировны представляет собой самостоятельное завершённое научное исследование по актуальной проблеме стоматологии. Разработанная автором комплексная система, объединяющая эпидемиологический мониторинг, многоуровневое прогностическое моделирование, риск-ориентированный алгоритм и клинико-экономическое обоснование, имеет существенное значение для специальности 3.1.7 – Стоматология.

Диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9–14 Положения о порядке присуждения учёных степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, в редакции от 25.01.2024 № 62) и паспорту научной специальности 3.1.7 – Стоматология, а Багрянцева Наталья Владимировна заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по указанной специальности.

Профессор кафедры терапевтической стоматологии
доктор медицинских наук, профессор В.Ф. Михальченко

20.05.2026

Подпись заверяю:
Специалист

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Волгоградский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России)
400066, Россия, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1
Телефон: +7 (8442) 38-50-05
E-mail: post@volgmed.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»: https://www.volgmed.ru/

С отзывом ознакомлена

27 мая 2026 Багрецова И.В.