

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника академии  
по научной работе

доктор медицинских наук профессор

Е. Ивченко



03 2026 г.

Рег. № 4/16/ 144

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации БИБИКА Валерия Васильевича на тему: «Структурные преобразования подвижного комплекса зубо-челюстной системы белых крыс после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина (анатомо-экспериментальное исследование)», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.3.1. Анатомия и антропология (медицинские науки)

### АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертация Бибика Валерия Васильевича является научным исследованием, имеющим важное прикладное значение, и посвящена решению актуальной проблемы морфологии – установлению закономерностей структурных преобразований подвижного комплекса зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина, а также обоснованию возможности коррекции возникающих при этом изменений введением препаратов с антиоксидантным действием – мексидола и тиотриазолина.

В настоящее время появляется всё больше сведений о том, что синтетические химические вещества, используемые в качестве пищевых добавок, могут оказывать неблагоприятное воздействие на здоровье человека. Доказано, что такие проблемы, как астма, синдром дефицита

Вх. № 15/3.5-дф.  
10 11 апреля 2026 г.

внимания и гиперактивности, некоторые кардиологические и онкологические заболевания, ожирение и многие другие, могут быть вызваны использованием пищевых красителей и консервантов. Также, некоторые из пищевых добавок могут нарушать гормональный баланс и влиять на рост и развитие организма.

Имеются сведения о негативном влиянии длительного употребления натрия бензоата и тартразина на морфогенез костной и эндокринной систем. Также имеются единичные сведения о том, что после длительного применения натрия бензоата либо тартразина угнетаются ростовые процессы нижней челюсти. При этом изменения челюстных костей неминуемо ведут к адентии, что негативно сказывается на качестве жизни.

Поскольку длительное употребление натрия бензоата и тартразина негативно сказывается на состоянии костной системы, в этих условиях увеличивается риск развития низкоэнергетических переломов. При повреждении даже одной из костей для обеспечения регенерации организм в целом отвечает комплексом реакций со стороны практически всех органов и систем. Достаточно подробно изучены морфологические реакции в ответ на перелом и со стороны зубочелюстной системы. Однако сведений о морфологической реакции зубочелюстной системы в ответ на повреждение одной из костей скелета у биологических объектов, длительно употреблявших высокие дозы красителей и консервантов, в доступной литературе нет.

Таким образом, исследование Бибика Валерия Васильевича сочетает в себе актуальные вопросы, касающиеся особенностей структуры и прочностных характеристик нижней челюсти и нижнего резца, а также химического состава и ультраструктуры биоминералов костного вещества, а его результаты могут иметь как фундаментальное, так и прикладное значение в области охраны здоровья населения.

Цель данного исследования заключалась в изучении особенностей морфогенеза основных компонентов подвижного комплекса зубочелюстной системы – нижней челюсти и нижнего резца у белых крыс репродуктивного возрастного периода после нанесения дефекта в большеберцовых костях на

фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина, а также в оценке возможностей коррекции возникающих при этом изменений введением препаратов с антиоксидантным действием – мексидола и тиотриазолина.

## НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ

Впервые автором диссертационного исследования дано теоретическое обобщение и решение актуальной научной проблемы в области медицины – установлены закономерности структурных преобразований подвижного комплекса зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина, а также обоснована возможность коррекции возникающих при этом изменений введением препаратов с антиоксидантным действием – мексидола и тиотриазолина. С помощью комплекса современных морфологических и статистических методов исследования получены новые данные, характеризующие структурно-функциональное состояние нижней челюсти и нижнего резца на различных уровнях их структурной организации после завершения 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина. Также впервые определены морфологические направления реадaptационных изменений в подвижном комплексе зубочелюстной системы после прекращения введения натрия бензоата либо тартразина.

Впервые доказана целесообразность использования мексидола и тиотриазолина с целью коррекции неблагоприятных изменений морфогенеза подвижного комплекса зубочелюстной системы, возникающих после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина. Также впервые проведена количественная оценка степени влияния контролируемых факторов (введения натрия бензоата либо тартразина, а также повреждения большеберцовых костей) на морфофункциональное состояние мышечелковых хрящей нижней челюсти и одонтобластов нижнего резца, а также ультраструктуры биоминералов кости и дентина в зависимости от длительности периода восстановления.

## ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Данные, полученные в ходе выполнения исследования, дают возможность определить характер воздействия внутрижелудочного введения натрия бензоата и тартразина на морфогенез основных компонентов подвижного комплекса зубочелюстной системы – нижней челюсти и нижнего резца у половозрелых белых крыс. В результате проведенного исследования установлены однонаправленные изменения морфогенеза нижней челюсти и нижнего резца после нанесения дефекта в большеберцовых костях. Показано, что введение тартразина сопровождается более выраженным воздействием на морфогенез подвижного комплекса зубочелюстной системы, чем введение натрия бензоата. Доказан корригирующий эффект применения мексидола и тиотриазолина – препаратов с антиоксидантным механизмом действия на исследуемые морфологические показатели нижней челюсти и нижнего резца. Полученные результаты расширяют сведения о механизмах структурных преобразований в подвижном комплексе зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина и подтверждают возможности их восстановления в период реадaptации.

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Материалы диссертации Библика Валерия Васильевича изложены на 422 страницах компьютерного набора, включают 36 таблиц на 79 страницах, 56 микрофотографий, 39 рисунков. Список использованной литературы содержит 370 библиографических источников (164 научные работы на русском языке и 206 – на английском языке), и демонстрирует знакомство автора с результатами всех ключевых современных исследований по теме диссертации.

Диссертационная работа включает введение, обзор литературы, раздел, посвященный описанию материалов и методов исследования, пять глав с изложением результатов собственных исследований, заключение, посвящённое обсуждению полученных результатов, выводы, практические

рекомендации, описание перспектив дальнейших исследований, список условных сокращений, перечень использованной литературы и приложения.

Во введении представлена общая характеристика исследования: раскрыты его актуальность, степень разработанности темы исследования, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна и теоретическая и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» подробно рассматриваются современные представления о морфо-функциональной организации зубочелюстной системы, в первую очередь её подвижного комплекса. Особое внимание уделено биологическим эффектам пищевых добавок – красителя тартразина и консерванта натрия бензоата с констатацией их негативного влияния на организм при избыточном употреблении. Отдельный раздел посвящён повреждениям костей и морфологическим реакциям в организме в ответ на них. Также рассмотрены особенности фармакологического действия корректоров, использованных в эксперименте – мексидола и тиотриазолина.

В главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика экспериментального исследования, подробно представлены использованные морфологические методы исследования (органометрия, световая микроскопия, гистоморфометрия), биохимические методы (весовой, фотоколориметрия, атомно-абсорбционная спектрофотометрия), рентгеноструктурный анализ и биоспрямат. Также подробно описаны использованные методы статистической обработки полученных цифровых данных – вариационная статистика и двухфакторный дисперсионный анализ.

В главах, посвященных результатам собственных исследований (главы 3-6), последовательно описаны особенности морфогенеза нижней челюсти и нижнего резца на органном, тканевом, клеточном и ультраструктурном уровнях организации после 60-суточного внутрижелудочного введения натрия бензоата в дозе 1000 мг/кг/сутки либо тартразина в дозе 1500 мг/кг/сутки как изолированно, так и при одновременном хирургическом повреждении обеих большеберцовых костей. Также описаны возможности коррекции изменений, возникающих в условиях эксперимента в подвижном комплексе зубочелюстной системы, препаратами мексидол и тиотриазолин.

Доказано, что внутрижелудочное введение тартразина в течение 60-ти суток сопровождается более выраженным нарушением структурно-функционального состояния подвижного комплекса зубочелюстной системы, чем введение натрия бензоата, как по окончании введения, так и в период реадaptации. Также показано, что нанесение дефекта в большеберцовых костях на фоне введения натрия бензоата либо тартразина в сравнении сопровождается усугублением нарушения структурно-функционального состояния подвижного комплекса зубочелюстной системы. Также доказано, что применение мексидола либо тиотриазолина сглаживает негативное влияние условий эксперимента, а применение тиотриазолина более эффективно. Главы 3-6 иллюстрированы высококачественными микрофотографиями мышечковых хрящей нижней челюсти и поперечных срезов нижнего резца.

Глава, посвященная двухфакторному дисперсионному анализу данных, полученных в ходе эксперимента, содержит статистическую оценку степени влияния контролируемых факторов (введения натрия бензоата либо тартразина как первого контролируемого фактора и нанесения дефектов большеберцовых костей как второго контролируемого фактора) на изменение основных морфологических показателей, характеризующих структурно-функциональное состояние подвижного комплекса зубочелюстной системы.

Доказано, что сила влияния тартразина на изменение исследуемых морфологических показателей выше, чем степень влияния натрия бензоата. В то же время степень влияния нанесения дефекта большеберцовых костей как после введения натрия бензоата, так и тартразина, при прочих равных условиях соизмерима.

В главе «Заключение» автор проводит всестороннюю интерпретацию полученных данных со сведениями современной научной литературы. Анализ строится на выявленных морфологических изменениях в подвижном комплексе зубочелюстной системы в зависимости от влияющего фактора (натрия бензоат, тартразин, повреждение большеберцовых костей, их сочетание), а также от применяемого корректора.

Выводы, практические рекомендации и перспективы дальнейших исследований подчёркивают значимость выполненного исследования как для морфологов, так и для практикующих врачей различных специальностей. Полученные результаты расширяют сведения о морфологических основах механизмов структурных преобразований в подвижном комплексе зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина и подтверждают возможности их восстановления в период реадaptации.

Автореферат содержит полную характеристику диссертационного исследования, актуальность темы, её цель, задачи, научную новизну, практическую значимость, основное содержание глав, выводы и практические рекомендации. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

### ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность результатов исследования обоснована достаточным объёмом и корректным формированием изучаемых групп (490 белых крыс репродуктивного периода онтогенеза), применением комплекса современных морфологических методов исследования минерализованных органов и тканей (остеометрического, гистологического, гистоморфометрического), биохимического, рентгеноструктурного и биомеханического, адекватностью математических методов обработки данных (вариационная статистика, двухфакторный дисперсионный анализ) поставленным задачам. Результаты получены с применением сертифицированного оборудования. Сформулированные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, аргументированы, логически вытекают из результатов исследования, обоснованы с научной точки зрения.

### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в образовательной деятельности при преподавании анатомии

человека; топографической анатомии и оперативной хирургии; гистологии, цитологии и эмбриологии; медицинской биологии; внутренней медицины и стоматологии, а также в практической деятельности врачей-стоматологов, терапевтов и профпатологов для прогнозирования неблагоприятных изменений в зубочелюстной системе, возникающих после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне длительного употребления натрия бензоата либо тартразина и разработке возможных путей их фармакологической профилактики и коррекции. Полученные результаты расширяют сведения о морфологических основах механизмов структурных преобразований в подвижном комплексе зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина и подтверждают возможности их восстановления в период реадаптации.

Основные результаты исследования используются в образовательном процессе и научной деятельности на кафедре анатомии человека; топографической анатомии и оперативной хирургии; кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России, кафедре анатомии человека им. проф. Н.Д. Довгялло и кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО ДГМУ им. М. Горького Минздрава России, а также на кафедре лабораторной диагностики, анатомии и физиологии ФГБОУ ВО ЛГПУ, что подтверждается наличием актов внедрения.

### ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА

Диссертация является результатом самостоятельной работы автора. Автор самостоятельно определил и сформулировал цель, задачи и методы исследования, создал подробный обзор отечественной и иностранной литературы по теме диссертации, провёл постановку эксперимента, все морфологические исследования, осуществил их анализ, на основании чего представил результаты собственных исследований и их обсуждение, а также выводы и практические рекомендации. Участие автора в сборе первичного

материала – свыше 95%, в обобщении, анализе и внедрении в практику результатов работы – 100%.

По результатам проведенного исследования опубликовано 46 научных работ, в том числе 18 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, и 1 – в журнале GeoRef. Основные положения и результаты научной работы доложены и обсуждены на региональных, всероссийских и международных научных конференциях.

### ЗАМЕЧАНИЯ И ВОПРОСЫ

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Бибика Валерия Васильевича нет, имеются лишь технические недостатки: в тексте имеются неудачные стилистические обороты, отдельные неточности и опечатки. Указанные замечания не снижают значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования Бибика Валерия Васильевича.

При ознакомлении с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Какие механизмы, по Вашему мнению, лежат в основе неблагоприятного воздействия пищевых добавок на структурно-функциональное состояние зубочелюстной системы?

2. По каким морфологическим критериям Вы оценивали эффективность корректоров, применяемых в Вашем эксперименте – мексидола и тиотриазолина?

3. Почему, по Вашему мнению, степень влияния нанесения дефекта большеберцовых костей как после 60-суточного введения натрия бензоата, так и тартразина, на изменение основных морфологических показателей, характеризующих состояние подвижного комплекса зубочелюстной системы, была максимальной, как правило, к 24-м суткам после операции?

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Бибика Валерия Васильевича «Структурные преобразования подвижного комплекса зубочелюстной системы белых крыс

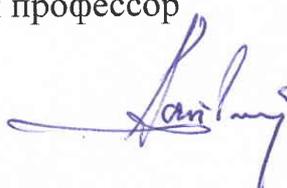
после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина (анатомио-экспериментальное исследование)», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.3.1. Анатомия и антропология (медицинские науки), выполненная на кафедре анатомии человека Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук профессора Лузина В.И., является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема современной морфологии, а именно – установлены закономерности структурных преобразований подвижного комплекса зубочелюстной системы после нанесения дефекта в большеберцовых костях на фоне 60-суточного введения натрия бензоата либо тартразина, а также обоснована возможность коррекции возникающих при этом изменений введением препаратов с антиоксидантным действием – мексидола и тиотриазолина.

По своей актуальности, научной новизне полученных данных, их теоретической и практической значимости, результатам апробации и внедрения результатов исследования диссертация Библика Валерия Васильевича соответствует требованиям п. 9-14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.3.1. Анатомия и антропология (медицинские науки).

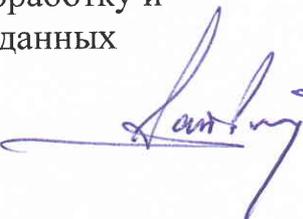
Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нормальной анатомии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол №02/26 от 24 февраля 2026 года.

Отзыв направляется в диссертационный совет 21.2.400.01, созданный на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

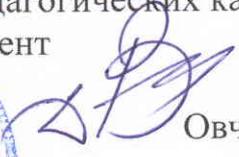
Заведующий кафедрой нормальной анатомии  
ФГВБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,  
Заслуженный деятель науки Российской Федерации,  
Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации,  
доктор медицинских наук профессор

02 03 2026 г.  Гайворонский Иван Васильевич

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

02 03 2026 г.  Гайворонский Иван Васильевич

Подпись профессора Гайворонского И.В. «ЗАВЕРЯЮ»:  
Начальник отдела (организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров)  
кандидат медицинских наук, доцент

02.03.2026 2026 г.  Овчинников Дмитрий Валерьевич

ФГВБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ  
Почтовый адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, дом 6, лит. Ж.

Тел.: 8-(812)-667-71-18.

Веб-сайт: <http://www.vmeda.mil.ru>

E-mail: [vmeda-nio@mil.ru](mailto:vmeda-nio@mil.ru)