

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертацию Самедова Фуада Вагифовича «Оптимизация методов диагностики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2005.03 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

### **Актуальность темы исследования**

Несмотря на бурное развитие и научные достижения диабетологии, в настоящее время сахарный диабет (СД) 1 типа остаётся важнейшей медико-социальной проблемой мировой медицины, что обусловлено его широким распространением, патогенетическим полиморфизмом и тяжестью осложнений. Значительное расширение возрастных границ диабета, высокая частота развития и тяжесть осложнений, сокращение качества и продолжительности жизни, высокий уровень инвалидизации и смертности, продолжительное течение, необходимость непрерывного совершенствования системы специализированной помощи, определяют приоритетные позиции сахарного диабета в национальных программах здравоохранения и социального развития всех мировых государств. При этом из общего бюджета мирового здравоохранения расходы на диагностику, лечение, реабилитацию больных с сахарным диабетом превышают 12% и постоянно увеличиваются.

По данным эпидемиологических исследований, проведённых Международной федерацией диабета (International Diabetes Federation, IDF) более чем в ста странах мира, в последние десятилетия отмечается значительный подъем заболеваемости СД 1 типа, при этом число больных детей и подростков с инсулинозависимым сахарным диабетом превысило 586 тыс., а ежегодное количество вновь выявляемых случаев – 96,1 тыс.

Проблема формирования, сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в России рассматривается как фактор общественного развития и национальной безопасности. Здоровье населения в настоящее время характеризуется как критическое, поэтому поиск эффективных методов его улучшения является ключевой общественной и государственной проблемой. Согласно по данным Федерального регистра, в Российской Федерации зарегистрировано более 31,4 тыс. детей и 11,5 тыс. подростков с СД 1 типа, при этом темпы ежегодного прироста заболеваемости у детей дошкольного возраста составляют 5%, у подростков – 3%, а число ежедневных первично диагностируемых случаев СД 1 типа у детского населения превышает 200.

Широкое распространение микрососудистых осложнений при инсулинозависимом сахарном диабете в детской популяции не только значительно

ухудшает качество жизни пациентов, но и определяет дальнейший прогноз течения эндокринопатии. Одним из факторов высокого риска развития ангиопатий у детей и подростков является незавершенность формирования сердечно-сосудистой и регуляторных систем, следствием которого является снижение порога чувствительности к патогенным воздействиям. С другой стороны, высокие регенераторные возможности в развивающемся детском организме способствуют обратимости сосудистых нарушений при устранении повреждающих факторов. В связи с длительным доклиническим периодом развития диабетических микроангиопатий, разработка комплексных мероприятий, направленных на раннюю диагностику и методы коррекции выявленных нарушений для предупреждения дальнейшего прогрессирования сосудистой патологии у детей и подростков с СД 1 типа представляет несомненный научно-практический интерес.

Целесообразность планирования лечебно-диагностических мероприятий при стоматологической патологии у детей с позиций подхода к организму как к единому целому очевидна, при этом состояние пародонтологического статуса при СД 1 типа адекватно отображает степень выраженности гемодинамических, иммунометаболических и нейрорегуляторных нарушений в организме ребёнка. Работами исследователей доказано наличие тесной взаимосвязи поражений органов и тканей полости рта с дисфункцией инсулярного аппарата, причём интенсивность морфологических и функциональных изменений в тканях пародонта у детей с СД 1 типа колеблется от состояния практически полной компенсации до тяжелой степени нарушений.

Увеличение распространённости и тяжести течения воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта у детей с СД 1 типа представляет собой актуальную стоматологическую проблему, поэтому вопросы поиска эффективных методов профилактики и лечения пародонтопатий в данной категории больных с учётом патогенеза заболевания являются чрезвычайно востребованными.

Автором диссертационного исследования, по результатам клинических, функциональных, социологических исследований, разработана и реализована патогенетически обоснованная фито-физиотерапевтическая программа коррекции микроциркуляторных нарушений у детей с различным стажем СД 1 типа. Применение индивидуализированных патогенетических протоколов для лечения заболеваний пародонта у детского населения с СД 1 типа приводит к достоверному уменьшению распространённости и тяжести воспаления в пародонте, снижает симптоматику заболевания, сокращает риск развития сосудистых осложнений в микроциркуляторном русле и обеспечивает высокую клиническую эффективность в сравнении с общепринятыми схемами лечения. Таким образом, актуальность решаемой автором проблемы не вызывает сомнений.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,  
сформулированных в диссертации**

Для детального изучения патогенеза заболеваний пародонта и сопутствующих при этом микроциркуляторных нарушений у детей с СД 1 типа автором

использованы современные функциональные методы, обладающие высокой чувствительностью и высокой разрешающей способностью, позволив идентифицировать расстройства капиллярного кровотока и сопряженных с этим изменений в микрососудах артериолярного и веноулярного звеньев микроциркуляторного русла на различных стадиях эндокринопатии.

Клинический и функционально-диагностический этапы исследования основаны на обширных общеклинических, клинических, функциональных методах исследований, которые выполнены у детей с СД 1 типа на различных стадиях заболевания.

Применение лазерной доплеровской флоуметрии, как неинвазивного высокоинформативного метода исследования микроциркуляторного русла, путём объективной регистрации состояния капиллярного кровотока, позволило диссертанту установить ранние диагностические маркеры диабетических микроангиопатий с целью коррекции выявленных нарушений и предупреждения дальнейшего прогрессирования сосудистой патологии.

Реализованное диссертантом комплексное изучение качества жизни, как интегральной характеристики физического, психологического, эмоционального и социального функционирования при помощи модулей «Generic Core Scale» и «Diabetes Module», обладающих чувствительностью, надёжностью и валидностью, позволило наиболее полно оценить состояние здоровья ребенка с СД 1 типа, а также разработать рациональные дифференцированные подходы к терапии и реабилитации с учётом стажа заболевания.

Предложенный автором при проведении лечебно-диагностических мероприятий у детей с СД 1 типа «пациент-ориентированный» подход, базирующийся на междисциплинарном сотрудничестве, современных возможностях клинико-функциональных исследований, фундаментальных знаниях, сведениях качества жизни с учётом данных физического, психологического, эмоционального и социального функционирования, позволил перейти от традиционной к персонализированной диагностике и дифференциальной тактике лечения с учётом анализа индивидуальных особенностей пациента.

Сформулированные диссертантом научные положения, выводы и рекомендации логичны, последовательны и адекватны поставленным цели и задачам диссертационной работы. Значимость полученных результатов подтверждена расширенной современной статистической обработкой материала, что служит убедительным основанием для представленных в диссертации выводов и практических рекомендаций. Практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают наиболее значимые результаты, полученные соискателем в ходе выполнения работы и имеющие значение для современной фундаментальной и клинической медицины.

#### **Степень научной новизны и достоверность результатов исследования**

Научная новизна полученных в диссертации результатов не вызывает сомнений, так как в проведённом исследовании Самедов Фуад Вагифович

разработал, апробировал и реализовал патогенетически обоснованную дифференцированную фито-физиотерапевтическую программу коррекции микроциркуляторных нарушений для детей с СД 1 типа и патологией пародонта, базирующуюся на персонифицированном подходе с учётом состояния капиллярного кровотока. Клиническая эффективность разработанной автором фито-физиотерапевтической программы подтверждается редукцией распространённости и тяжести воспалительных процессов в тканях пародонта, повышением результативности общепринятых схем лечения, облегчением протекания заболевания, сокращением риска развития микроциркуляторных расстройств, улучшением качества жизни детей с СД 1 типа.

Автором впервые проведена сравнительная оценка состояния микроциркуляции в тканях пародонта у детей с различным стажем СД 1 типа методом лазерной доплеровской флоуметрии. Установлено, что с увеличением длительности эндокринопатии снижается уровень тканевого кровотока, свидетельствуя об ухудшении перфузии кровью тканей пародонтального комплекса.

С учётом данных клинико-функциональных исследований, автор сформулировал единый методологический подход к ранней диагностике СД 1 типа по состоянию микроциркуляторного русла пародонта.

Для детей с диагнозом «СД 1 типа» соискателем определены диагностические критерии ранних нарушений микроциркуляции в тканях пародонтального комплекса.

Автором впервые предложено ранжирование пародонтального статуса у лиц детского возраста с СД 1 типа в зависимости от длительности заболевания.

По результатам оценки микроциркуляторного русла тканей пародонта автором установлено, что «ранние» стадии СД 1 типа характеризуются повышенным кровенаполнением, высоким уровнем шунтирования, несогласованностью регуляторных механизмов при преобладании тонус-формирующих звеньев модуляции микрокровоотока над «пассивными», а поддержание гемоваскулярного гомеостаза достигается путём активации сосудодвигательных регуляторных механизмов тканевого микрокровоотока через эндотелий-зависимую вазоконстрикцию и повышение тонуса симпатической нервной системы.

Соискателем доказано, что микроангиопатии в тканях пародонта на «поздних» стадиях развития СД 1 типа проявляются снижением кровенаполнения микрососудов, низким резервом капиллярного кровотока, недостаточным притоком крови, уменьшением скорости линейного кровотока и отношением количества функционирующих капилляров к нефункционирующим, незначительной вазомоторной активностью стенок сосудов, расбалансировки регуляторных механизмов локального кровотока и микроциркуляции.

Достаточный объём клинического материала (n=143), наличие группы сравнения и основной группы, включающих по две подгруппы, применение

высокоинформативных клинических, функциональных, социологических методов исследований, а также обработка полученных результатов современными статистическими методами, подтверждает достоверность проведённой диссертационной работы. Изложенные в диссертации положения аргументированы современными научными литературными данными, а результаты исследований информативно подтверждены диаграммами, рисунками, таблицами, фотографиями.

### **Теоретическая и практическая значимость результатов исследования**

Практическая значимость диссертационного исследования Самедова Фуада Вагифовича несомненна, представленные результаты могут быть использованы для планирования оказания стоматологической помощи у детей и подростков, страдающих СД 1 типа и заболеваниями пародонта.

Полученные при выполнении диссертационного исследования результаты свидетельствуют, что у детей с СД 1 типа отмечаются расстройства капиллярного кровотока в микрососудах артериолярного и веноулярного звеньев микроциркуляторного русла, что необходимо учитывать при составлении индивидуального плана лечебно-профилактических мероприятий с целью повышения качества и достижения стабильных результатов проводимого лечения заболеваний пародонта.

Автором доказательно установлено, что у детей, страдающих СД 1 типа, выраженность и характер микроциркуляторных расстройств определяется стажем эндокринной патологии.

Систематизированные и уточнённые автором сведения об интенсивности нарушений тканевого кровотока у детей с различным стажем СД 1 типа целесообразно применять в качестве нормированных величин при диагностике тяжести воспалительно-деструктивных процессов в пародонте.

Предложенные диссертантом для клинического использования диагностические критерии «ранних» и «поздних» стадий диабетических микроангиопатий у детей с СД 1 типа позволят повысить диагностический потенциал скрининга заболеваний пародонта, оценить эффективность терапевтических мероприятий, спрогнозировать вероятность развития микрососудистых осложнений.

Разработанная и реализованная автором дифференцированная программа фито-физиотерапевтической коррекции микроциркуляторных нарушений в тканях пародонта у детей с СД 1 типа эффективна, практически востребована и позволяет снизить стоматологическую заболеваемость у детского населения с эндокринной патологией.

Доказанная диссертантом клиническая эффективность сочетанного фито-физиотерапевтического воздействия позволяет рекомендовать его в пародонтологии при «застойных» формах микроциркуляторных нарушений, в качестве альтернативы традиционной противовоспалительной, антисептической и антибактериальной терапии, при предоперационной подготовке к оперативным вмешательствам, в послеоперационном периоде ведения больных, а также на этапах поддерживающей

терапии заболеваний пародонта, как в условиях стационара, так и на амбулаторном приёме.

### **Оценка содержания и качества оформления научно-квалификационной работы**

Диссертация структурирована и оформлена в полном соответствии с современными требованиями Государственного стандарта Р.7.0.11-2011. Иллюстративный материал представлен в соответствии с ГОСТ 2.105.

Структура диссертации позволила всесторонне раскрыть комплекс поставленных задач. Диссертация написана в традиционном стиле и изложена на 204 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, трёх глав собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 48 рисунками, логично, наглядно и содержательно отражающими результаты исследования. Указатель литературы содержит 265 источников (152 источника на русском языке, 107 – на английском языке). Все разделы диссертационной работы представлены в соответствии с требованиями, принятыми для научно-квалификационных работ. Изложение собственных данных характеризуется четкостью, логичностью и корректностью представления материала.

Во **введении** на основании анализа достаточного количества литературных источников диссертант выделил круг нерешенных проблем по изучению имеющихся представлений об этиопатогенезе микроциркуляторных расстройств при заболеваниях пародонта на фоне СД 1 типа у детей, чем обосновал актуальность, социальную значимость и новизну исследования, сформулировал цель и задачи работы, показал практическую значимость полученных результатов, сформулировал основные положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации работы и внедрении её результатов в деятельность лечебных, учебных учреждений.

**Глава I** «Обзор литературы» написана с привлечением достаточно большого количества фундаментальных и периодических литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов, на основании которых диссертантом проанализированы современные представления о морфогенезе, ранней диагностике и патогенетических подходах к лечению микроциркуляторных нарушений при СД 1 типа. Проанализированы особенности стоматологической заболеваемости у детей и подростков с СД 1 типа, а также подробно освещено современное состояние проблемы использования магнитотерапии и фитотерапии в немедикаментозной коррекции диабетических микроангиопатий. Обзор литературы весьма обширен, ориентирован на цель и задачи исследования, написан профессионально, включает современные знания по изучаемой проблеме с критическим их анализом, в котором представлено убедительное обоснование выбранной темы диссертационного исследования.

**Вторая глава** содержит детальное описание клинических, функционально-

диагностических, социологических, статистических методов исследования и отличается логичным построением. Диссертантом представлен и распределён по группам контингент пациентов, сформированных в зависимости от стажа эндокринопатии и объёма лечебно-профилактических мероприятий в комплексной терапии заболеваний пародонта. Приводится подробная характеристика лазерной доплеровской флоуметрии, как объективного метода оценки состояния микроциркуляторного русла пародонта, а также клинических методов обследования и оценки уровня стоматологического здоровья. Достоверность результатов исследования подтверждается использованием современных высокоинформативных, чувствительных, воспроизводимых методов, значительным объемом фактического материала, полученного в ходе работы, а также его грамотной статистической обработкой.

Последующие три главы, освещающие результаты собственных исследований, описаны на 85 страницах, причём каждая из глав является самостоятельным исследованием по решению отдельной задачи. Так, **третья глава** содержит информацию об уровне оральной гигиены, пародонтологического статуса, состоянии микроциркуляции тканей пародонта, а также показателей качества жизни у детей с СД 1 типа на момент первичного обследования. В **четвёртой главе** подробно представлены дифференцированные схемы стоматологического лечения заболеваний пародонта с использованием традиционных методов и разработанного оригинального лечебно-профилактического комплекса с учётом длительности эндокринопатии. В **пятой главе** систематизирована клинко-функциональная оценка эффективности патогенетической терапии в профилактике и лечении пародонтопатий у детей с различным стажем СД 1 типа с применением стандартных методик и авторского лечебно-профилактического комплекса.

**Заключение** диссертации представляет собой развернутое обсуждение полученных результатов исследований и содержит основные положения диссертации. Выводы логически обоснованы, вытекают из полученных результатов, соответствуют поставленным задачам исследования. Значимость для науки и практики полученных результатов несомненна. В целом, заключение рассматриваемой диссертационной работы представляет собой последовательное, логически стройное подведение итогов в связи с целью и задачами, поставленными во введении.

Выводы и практические рекомендации диссертантом аргументированы, доказательно обоснованы. Текст диссертационной работы изложен ясно и доступно, с научной точки зрения достаточно корректно. Основные положения работы сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертационного исследования, отражает основные положения, этапы и результаты научной работы, выводы и практические рекомендации.

#### **Внедрение результатов исследования**

Научные положения диссертации используются в учебном процессе

Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава России. Практические рекомендации внедрены в клиническую работу стоматологических учреждений различных организационно-правовых форм собственности городов Ставрополь, Волгоград, Волжский, Махачкала.

#### **Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации**

По материалам диссертации опубликовано 13 статей, из них 9 печатных работ – в научных изданиях, рекомендованных экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки РФ в Перечень рецензируемых изданий для опубликования материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, 2 работы – в изданиях, индексируемом международной библиографической базой данных «Web of Science». Издано 1 учебно-методическое пособие. Анализ печатных работ показал, что основные результаты диссертационных исследований были представлены в них в полном объёме.

#### **Замечания**

Количество материалов, качество методов, а также объём клинических, функционально-диагностических, социологических исследований являются достаточными для заключения выводов и научных положений. Тем не менее, как и в каждой творческой работе, в диссертационном исследовании Самедова Фуада Вагифовича имеются определённые отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Указанные недочёты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования. В ходе дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Чем обусловлено сочетанное применение раствора для полосканий «Тонзилал» и адгезивных желатиновых пластин «ЦМ-1» в разработанной схеме лечения заболеваний пародонта у детей со стажем СД 1 типа более двух лет оригинальным лечебно-профилактическим комплексом.
2. Почему показатели самооценки общего модуля опросника PedsQL 4.0 по шкалам физическое, социальное, психосоциальное, школьное и эмоциональное функционирование, определяющие качество жизни детей с различным стажем СД 1 типа, превышают аналогичные показатели родительской оценки.

#### **Заключение**



Диссертационное исследование Самедова Фуада Вагифовича «Оптимизация методов диагностики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа», выполненное под руководством доктора медицинских наук, доцента Доменюка Дмитрия Анатольевича и научного консультанта доктора медицинских наук, доцента Шкарина Владимира Вячеславовича, является завершённой научно-квалификационной работой, вносящей весомый практический и теоретический вклад в решение актуальной научной задачи современной стоматологии – повышение эффективности диагностики и лечения заболеваний пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа.

Диссертация по актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Самедов Фуад Вагифович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

**Официальный оппонент:**

заведующая кафедрой терапевтической стоматологии с курсом института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, (3.1.7.- Стоматология), профессор

Герасимова Лариса Павловна



450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д.3,  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
тел./факс: 8 (347) 273-57-30, 273-74-34  
сайт: <http://www.bashgmu.ru>; e-mail: [rectorat@bashgmu.ru](mailto:rectorat@bashgmu.ru)

21.02.2022г.

Председателю диссертационного  
совета 21.2.005.03 на базе ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России  
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Я, Герасимова Лариса Павловна, подтверждаю свое согласие быть официальным оппонентом по диссертационной работе Самедова Фуада Вагифовича на тему «Оптимизация методов диагностики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Не являюсь членом экспертного совета ВАК. О месте и дате защиты информирована.

д.м.н., профессор,  
заведующая кафедрой терапевтической  
стоматологии с курсом института дополнительного  
профессионального образования федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Башкирский государственный  
медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

 Герасимова Лариса Павловна

450008, Приволжский федеральный округ, Республика  
Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, 3  
тел. +7(347) 276-16-98  
Адрес электронной почты: [terstom.ufa@rambler.ru](mailto:terstom.ufa@rambler.ru)

Подпись: 

Заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России 

22.12.2021.

**Сведения об официальном оппоненте,**  
 докторе медицинских наук, профессоре,  
 зав. кафедрой терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО  
 БГМУ Минздрава России

Герасимовой Ларисе Павловне, выступающей официальным оппонентом по  
 диссертации

Самедова Фуада Вагифовича на тему: на тему «Оптимизация методов  
 диагностики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей с сахарным  
 диабетом 1 типа»,

по специальности: 3.1.7. — Стоматология

в диссертационный совет 21.2.005.03, действующий на базе федерального  
 государственного бюджетного образовательного учреждения высшего  
 образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград,  
 пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru;  
 адрес официального сайта в сети «Интернет»: http://www.volgmed.ru).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Местонахождение	РФ, г. Уфа
Почтовый адрес	450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
Телефон	+7 (347) 272-41-73
Адрес электронной почты	E-mail: rectorat@bashgmu.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	<a href="http://www.bashgmu.ru">www.bashgmu.ru</a>
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Герасимова Лариса Павловна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Герасимова, Л.П. Некоторые особенности взаимосвязи клинических проявлений и стоматологических показателей качества жизни у пациентов с рецидивирующими афтами полости рта на фоне кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта / Л.П. Герасимова, И.А. Галимова, И.Н. Усманова // Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16. – № 1. – С. 22-29. 2. Герасимова, Л.П. Клинико-рентгенологические особенности тканей пародонта у пациентов с рецессией десны / Л.П. Герасимова, Р.Р. Фархшатова, И.Н. Усманова //

- Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16. – № 1. – С. 81-86.
3. Герасимова, Л.П. Оценка состояния микроциркуляции при воспалительных заболеваниях пародонта, обусловленных пародонтопатогенными микроорганизмами / Л.П. Герасимова, С.В. Аверьянов, И.Н. Усманова // Морфология. – 2019. – Т. 155. – № 2. – С. 291.
4. Герасимова, Л.П. Оценка состояния капиллярной сети собственной пластинки слизистой оболочки рта при кандидозном поражении / Л.П. Герасимова, И.А. Галимова, И.Н. Усманова // Морфология. – 2019. – Т. 155. – № 2. – С. 74.
5. Герасимова, Л.П. Оценка эффективности лечения хронического гингивита с применением физиотерапевтических методов у лиц молодого возраста / Л.П. Герасимова, Н.С. Кузнецова, М.Ф. Кабирова // Уральский медицинский журнал. – 2019. – № 1 (169). – С. 43-47.
6. Герасимова, Л.П. Эффективность комплекса лечебных мероприятий хронического гингивита у пациентов с хроническим гастродуоденитом / Л.П. Герасимова, М.Ф. Кабирова, С.Р. Каримова // Проблемы стоматологии. – 2019. – Т. 14. – № 2. – С. 25.
7. Герасимова, Л.П. Оценка состояния микроциркуляции в тканях пародонта у людей молодого возраста / Л.П. Герасимова, А.И. Лебедева, И.Н. Усманова // Морфология. – 2018. – Т. 153. – № 3. – С. 19.
8. Герасимова, Л.П. Локальный цитокиновый статус пациентов с хронической механической травмой слизистой оболочки рта, страдающих сахарным диабетом 1 типа / Л.П. Герасимова, И.В. Жаркова, М.Ф. Кабирова // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14. – № 1. – С. 16-20.
9. Герасимова, Л.П. Эффективность комплексного метода лечения хронической механической травмы слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом 1 типа / Л.П. Герасимова, И.В. Жаркова, М.Ф. Кабирова // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14. – № 2. – С. 12-18.
10. Герасимова, Л.П. Стоматологический статус лиц с инсулинзависимым сахарным диабетом / Л.П. Герасимова, И.В. Жаркова, М.Ф. Кабирова // Пародонтология. – 2017. – Т. 22. – № 4 (85). – С. 14-16.
11. Герасимова, Л.П. Применение комплекса лечебных средств на основе натуральных компонентов в реабилитации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / Л.П. Герасимова, Р.Р. Хайбуллина, Л.Т. Гильмутдинова // Вестник восстановительной медицины. – 2017. – № 1 (77). – С. 85-89.
12. Герасимова, Л.П. Допплерография сосудов пародонта на фоне реабилитации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / Л.П. Герасимова, Р.Р. Хайбуллина, Л.Т. Гильмутдинова // Аспирантский вестник

	Поволжья. – 2016. – № 5-6. – С. 111-117. 13. Герасимова, Л.П. Микробиологический пейзаж пародонтальных карманов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом на фоне применения физиотерапевтических технологий / Л.П. Герасимова, Р.Р. Хайбуллина, Л.Т. Гильмутдинова // Физиотерапевт. – 2016. – № 6. – С. 24-29.
--	---

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает, что соискатель Самедов Фуад Вагифович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Проректор по научной работе  
и цифровой трансформации  
ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России, профессор Д.М.Н.



Самородов А.В.

450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д.3,  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
тел./факс: 8 (347) 273-57-30, 273-74-34  
Сайт: <http://www.bashgmu.ru>; e-mail: [rectorat@bashgmu.ru](mailto:rectorat@bashgmu.ru).

«27» декабря 2021 г.