

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кисельниковой Ларисы Петровны 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.

### Актуальность темы исследования

Сахарный диабет (СД) занимает особое место среди неинфекционных хронических заболеваний и является глобальной и наиболее сложной проблемой медицинской науки, социальной защиты и практического здравоохранения, поэтому данная патология находится в ряду национальных приоритетных программ большинства мировых государств.

По данным Международной Диабетической Ассоциации (IDF) в настоящее время насчитывается порядка 425 миллионов людей с СД, при этом численность больных с СД 1 типа в детской популяции превышает миллион человек, а ежегодный прирост заболеваемости СД 1 типа у детей и подростков составляет 3%. По данным Росстата в Российской Федерации к началу 2021 года зарегистрировано 42 951 детей и подростков с диагнозом «СД 1 типа», что свидетельствует о сохранении высокой заболеваемости данной эндокринной патологией.

Драматизм проблемы СД 1 типа в детском возрасте обусловлен вовлечением в патологический процесс практически всех органов и систем, латентным характером эндокринопатии с проявлением клинических симптомов уже при полном истощении функциональных возможностей поджелудочной железы, ранним развитием тяжелых специфических осложнений, нарушением полового и физического развития с последующим ограничением трудоспособности и ранней инвалидизацией, сокращением продолжительности жизни и ухудшением ее качества, преждевременной летальности, отсутствием патогенетических методов лечения и профилактики.

Согласно рекомендациям ВОЗ и IDF (1989), ключевые направления медико-социальной работы в отношении СД 1 типа у детей и подростков сосредоточены на ранней диагностике, минимизации осложнений и кризисов эндокринной патологии, компенсации заболевания, улучшении качества жизни, а также социальной и психологической реабилитации.

По данным экспертов комиссии ВОЗ (2011), более 94% детей с СД 1 типа имеют заболевания тканей пародонта воспалительного, дегенеративно-дистрофического и опухолевого генеза. Этиологические и патогенетические

особенности развития заболеваний пародонта в детском возрасте обусловлены тем, что патологические изменения формируются в постоянно перестраивающихся, быстро растущих, морфологически и функционально незрелых тканях пародонтального комплекса, не способных к адекватной реакции даже на малозначительные повреждающие (бактериальные, вирусные, травматические) факторы. Кроме того, пародонтопатии могут развиваться на фоне гомеостатических нарушений при расстройстве эндокринной и нейрогуморальной регуляции, а также при несогласованности (дисбалансе) между процессами роста и созревания элементов, входящих в структуру пародонтального комплекса.

Имеющие в практике врача-стоматолога общепринятые схемы лечения заболеваний пародонта у детей с СД 1 типа, составленные без учёта патогенеза эндокринопатии и не учитывающие интенсивность расстройств капиллярного кровотока и сопряженных с этим изменений в микрососудах артериолярного и веноулярного звеньев микроциркуляторного русла, позволяют добиться только краткосрочного эффекта, приводя в дальнейшем к усугублению микрогемодинамических расстройств и прогрессированию сосудистой патологии в тканях пародонтального комплекса.

Диссертационная работа Самедова Ф.В., посвящённая совершенствованию методов диагностики заболеваний пародонта и повышению эффективности патогенетической коррекции микроангиопатий в тканях пародонтального комплекса у детей с СД 1 типа с учётом персонифицированного подхода, актуальна как с позиции получения новых теоретических знаний, так и с позиции прикладной ценности полученных данных для клинической стоматологии.

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

Дизайн диссертационного исследования Самедова Ф.В. представляет собой проспективное, рандомизированное, открытое, перекрёстное, одноцентровое клиническое исследование, реализованное с применением интегративных междисциплинарных подходов. Тактика, базирующаяся на прогнозировании и экстраполировании количественных величин в категориальном поле детской стоматологии, функциональной диагностики, эндокринологии, физиологии, педиатрии, социологии позволила расширить информативность каждого метода изучаемой дисциплины.

В рамках диссертационной работы 143 детям и подросткам с подтверждённым диагнозом «СД 1 типа» и длительностью заболевания 6 месяцев – 12 лет проведены многоэтапные клинические,

функциональные, рентгенологические исследования и социологическое мониторинговое. Для данной категории детей автором представлены результаты изучения уровня оральной гигиены и пародонтологического статуса, особенности функционального состояния микроциркуляторного русла тканей пародонта в условиях физиологической стабильности и при помощи стандартизованных тестов. Диссертантом в рамках социологического мониторинга проведена оценка качества жизни детей с СД 1 типа с помощью русскоязычной версии общего модуля опросника Pediatric Quality of Life Questionnaire PEDsQL™4.0 «Generic Core Scale» и специального модуля опросника Pediatric Quality of Life Inventory PEDsQL™4.0 «Diabetes Module».

В соответствии с задачами клинических исследований, детям с длительностью СД 1 типа менее двух лет (n=33), в комплексе с традиционными методами оральной гигиены, автором проведена магнитотерапия бегущим низкочастотным импульсным магнитным полем на проекции зубных рядов нижней и верхней челюсти, а детям с длительностью эндокринопатии от двух до двенадцати лет (n=45), магнитотерапия дополнена применением адгезивных фитопластин на поражённые участки слизистой оболочки ротовой полости.

Комплексное клиническое обследование пациентов и адекватные функциональные исследования выполнены с использованием современного сертифицированного, калиброванного диагностического оборудования.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 13 научными работами, 9 из них - в рекомендованных ВАК изданиях, 2 работы – в издании, индексируемом международной библиографической базой данных «Web of Science», издано 1 учебно-методическое пособие.

Все выводы диссертационного исследования достаточно обоснованы, вытекают из полученных результатов и отражают содержание и основные положения диссертации, которые были представлены на международных, всероссийских, межрегиональных научно-практических конференциях. Практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают наиболее значимые результаты, полученные соискателем в ходе выполнения работы и имеют прикладное значение для современной фундаментальной и клинической медицины. Всё перечисленное даёт основание заключить, что полученные результаты и сделанные на их основе выводы являются достаточно обоснованными и достоверными.

### **Новизна результатов исследования**

Научная новизна полученных в работе результатов не вызывает сомнений, так как в диссертации Самедова Фуада Вагифовича представлено комплексное стоматологическое обследование, представлены новые данные об особенностях

уровня оральной гигиены, пародонтологического статуса и динамике распространённости нозологических форм пародонтопатий у детей с различной длительностью СД 1 типа. Автором установлено, что при длительном течении эндокринопатии гигиеническое состояние полости рта больного ребёнка существенно ухудшается, а у детей СД 1 типа с длительностью более двух лет количество детей с «хорошим» уровнем гигиены значительно уступает числу пациентов с «удовлетворительной», «неудовлетворительной» и «плохой» оральной гигиеной.

Диссертантом доказательно установлено, что с увеличением длительности СД 1 типа у детей ухудшается структурно-функциональное состояние тканей пародонта, снижается способность тканей к репарации, отмечается переход обратимых воспалительных процессов к необратимым воспалительно-деструктивным формам, что свидетельствует о выраженных метаболических расстройствах, отягощающих течение эндокринопатии и способствующих образованию поздних диабетических осложнений.

Автором впервые, по данным лазерной доплеровской флоуметрии, у детей с различной длительностью СД 1 типа определены диагностические критерии «ранних» и «поздних» расстройств микроциркуляции в тканях пародонта. Представленное соискателем клиническое, функциональное и социологическое обоснование позволило обосновать, разработать и реализовать патогенетическую программу лечения заболеваний пародонта у детей с СД 1 типа, сочетающую «пациент-ориентированный» подход и инновационные методы коррекции микроангиопатий с учётом длительности заболевания.

Самедов Ф.В., используя клинические, функциональные и социологические методы исследований убедительно доказал, что внедрение разработанной дифференцированной фито-физиотерапевтической программы коррекции микроциркуляторных нарушений у детей с СД 1 типа и патологией пародонта позволяет добиться регресса клинической симптоматики, повышения эффективности общепринятых методов лечения, облегчения тяжести течения пародонтопатии, сокращения риска развития микроангиопатий, улучшения качества жизни больного ребёнка.

Автором убедительно аргументирована и клинически доказана целесообразность немедикаментозных способов коррекции нарушений микроциркуляции в тканях пародонта у детей с СД 1 типа с помощью бегущего импульсного магнитного поля и фитотерапевтических средств.

Достоверность исследования подтверждается достаточным объёмом клинического материала (n=143) при наличии группы сравнения и основной группы, включающих по две подгруппы, высокоинформативными клиническими, функциональными, социологическими методами исследований, а также обработкой полученных результатов современными

статистическими методами. Представленные в диссертационной работе положения аргументированы данными современной научной литературы, а результаты исследований информативно подтверждены клиническими примерами, диаграммами, рисунками, таблицами, фотографиями.

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

Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, вносят существенный вклад в прикладную медицину по неинвазивной диагностике заболеваний пародонта у детей с СД 1 типа, позволяя выявлять «ранние» и «поздние» стадии формирования диабетических микроангиопатии, а также расширяют представления о патофизиологических механизмах развития и течения указанной нозологии.

Особой научной ценностью обладают уточнённые автором данные ЛДФ-метрии о степени выраженности микроциркуляторных нарушений у детей с различной длительностью СД 1 типа, позволяя повысить эффективность диагностических мероприятий по оценке степени тяжести патологических процессов в пародонте, определить эффективность проводимой терапии, спрогнозировать характер течения заболевания и вероятность развития сосудистых осложнений.

Практическая значимость работы сомнения не вызывает. Результаты данного исследования способствуют повышению эффективности комплексной патогенетической профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей с СД 1 типа, стабилизации воспалительных процессов в тканях пародонта, а также улучшению уровня качества жизни детей с данной патологией.

Диссертантом с позиции доказательной медицины обоснована и внедрена в практическую деятельность детских стоматологов патогенетически обоснованная фито-физиотерапевтическая программа коррекции микроангиопатий у детей с СД 1 типа и заболеваниями пародонта, базирующаяся на персонифицированном подходе с учётом длительности СД 1 типа, которая позволила оптимизировать разработку индивидуального комплекса лечебно-профилактических мероприятий. Таким образом, полученные в диссертационной работе данные могут расширить научно-методическую базу доклинических маркеров диабетических поражений капиллярного кровотока в тканях пародонта у детского населения для ранней идентификации функциональных нарушений микроциркуляторного русла.

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

Диссертационная работа структурирована и оформлена в полном соответствии с современными требованиями. Диссертация построена по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, описания объектов и методов исследования, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа изложена на 204 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 26 таблицами, 48 рисунками. Библиографический список включает 265 источников, из них 152 отечественных, 107 зарубежных авторов.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, на основании анализа существующих представлений и круга нерешенных вопросов по проблеме сформулирована цель исследования, которая заключается в совершенствовании диагностики микроангиопатий в тканях пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа и оценке эффективности применения разработанной комплексной программы коррекции микрососудистых нарушений, а также шести задач, последовательное решение которых обеспечило достижение поставленной цели.

**Глава 1** «Обзор литературы» даёт полное представление о современном состоянии поднимаемых в работе проблем, написана с привлечением достаточно большого количества литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов. Диссертантом проанализированы уже имеющиеся литературные данные о специфике стоматологической заболеваемости у детей с сахарным диабетом 1 типа. Кроме того, представлены сведения о применении магнитотерапии как наиболее востребованном и часто применяемом направлении современной физиотерапии в немедикаментозной коррекции диабетических микроангиопатий. Обзор включает также современные представления об использовании фитопрепаратов в комплексном лечении воспалительной патологии пародонта.

**Глава 2** начинается с дизайна исследования, который включает в себя этапы, соответствующие поставленным задачам и группам клинических исследований. Логичным продолжением является подробное описание клинических методов стоматологического обследования, индексной оценки гигиенического состояния и степени тяжести поражения тканей пародонта. Автором приведена характеристика лазерной доплеровской флоуметрии, как объективного метода оценки состояния капиллярного кровотока тканей пародонта, с изучением не только усреднённых перфузионных показателей, но и анализом ритмических изменений потока эритроцитов при помощи

математического аппарата вейвлет-преобразования. Диссертантом описана методика проведения динамической магнитотерапии, применяющейся в коррекции ангиопатий в тканях пародонта, а также длительность и механизм действия бегущего низкочастотного импульсного магнитного поля.

Для оценки качества жизни детей по шкалам физическое, эмоциональное, социальное, школьное и психосоциальное функционирование автором представлена русскоязычная версия общего модуля опросника Pediatric Quality of Life Questionnaire PEDsQL™4.0 «Generic Core Scale», а также специального модуля «Diabetes Module» и блока возрастной категории 13-18 лет для изучения влияния эндокринопатии на специфические компоненты качества жизни детей с СД 1 типа.

Достоверность результатов исследования подтверждается использованием современных высокоинформативных, чувствительных, воспроизводимых методов, значительным объемом фактического материала, полученного в ходе работы, а также его грамотной статистической обработкой.

Результатам собственных исследований посвящены три главы на 85 страницах, каждая из которых представляет собой самостоятельное исследование по решению отдельной задачи: **глава 3** освещает результаты оценки гигиенического состояния полости рта, пародонтологического статуса, состояния капиллярного кровотока тканей пародонтального комплекса, а также показателей качества жизни у детей с СД 1 типа на момент первичного обследования; **глава 4** представляет дифференцированные схемы стоматологического лечения патологии пародонта с применением общепринятых методик и разработанных авторских лечебно-профилактических комплексов с учётом длительности эндокринного заболевания; в **главе 5**, опираясь на клинические и функциональные исследования, проанализированы результаты лечения заболеваний пародонта у детей с различной длительностью СД 1 типа с использованием традиционных и оригинальных методов.

**Заключение** диссертации представлено подробно, в этом резюме подведены итоги и обобщены основные полученные результаты собственных исследований. **Выводы** диссертации вполне соответствуют цели и задачам исследования, обладают научной новизной, доказательно обоснованы, сформулированы логично и чётко. В **практических рекомендациях** детально изложены возможности методов фитотерапевтической и физиотерапевтической коррекции микроциркуляторных нарушений у детей с СД 1 типа с учётом патогенеза микроангиопатий для внедрения в клиническую медицину.

Основные положения диссертации отражают суть проведенного исследования. Работа написана грамотно, хорошим литературным языком, хорошо иллюстрирована, содержит необходимую информацию для анализа

теоретических и практических достижений диссертации. Замечания по содержанию и оформлению диссертации не носят принципиального значения и существенно не влияют на общее положительное впечатление от научной работы, как по содержанию, так и по оформлению.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы, отражает основные положения, этапы и результаты научных исследований, 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 теме исследования опубликовано 12 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, 1 работа – в издании, индексируемом международной библиографической базой данных «Web of Science». Издано 3 учебно-методических пособия. Текст автореферата и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы. Работа открывает перспективы дальнейшего развития важного направления в пародонтологии детского возраста, в части патогенетического междисциплинарного подхода к совершенствованию профилактики и оказания стоматологической помощи детям с СД 1 типа.

### **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. Почему при проведении функциональных исследований из множества современных диагностических методов (оптическая тканевая оксиметрия, ультразвуковая доплерография, компьютерная капилляроскопия, реопародонтография) в Вашей работе был использован метод лазерной доплеровской флоуметрии?

2. Чем обосновано включение комбинации раствора для полосканий «Тонзилал», адгезивных пластин «ЦМ-1» и физиотерапевтической коррекции с помощью бегущего низкочастотного импульсного магнитного поля в разработанный оригинальный лечебно-профилактический комплекс для терапии заболеваний пародонта у детей с длительностью СД 1 типа более двух лет?

3. Как проходила валидация используемого опросника оценки качества жизни детей с СД 1 типа Pediatric Quality of Life Questionnaire PEDsQL™4.0 «Generic Core Scale»?

### **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, №1024 от 28.08.2017г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Самедов

Фуад Вагифович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

Заведующая кафедрой детской стоматологии  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А. И. Евдокимова  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Л.П. Кисельникова

Подпись профессора Л.П. Кисельниковой заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А. И. Евдокимова,  
Минздрава России,  
Заслуженный врач РФ,  
д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

«17» 02 2022г.

127473, Российская Федерация, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Московский государственный медико-стоматологический университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Тел. 8 (495) 609-67-00  
Факс: 8 (495) 973-32-48  
Сайт: [www.msmsu.ru](http://www.msmsu.ru)  
E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

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, Кисельникова Лариса Петровна, 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.

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой детской стоматологии  
ФГБОУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



Л.П. Кисельникова

«28» декабря 2021 г.

Контактная информация:

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1; E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru), тел: +7 (495) 609-67-00.

## СВЕДЕНИЯ

### об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Кисельникова Лариса Петровна назначена официальным оппонентом по кандидатской диссертации Самедова Фуада Вагифовича на тему «Оптимизация методов диагностики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей с сахарным диабетом 1 типа», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 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 «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.	
Местонахождение	РФ, г. Москва	
Почтовый адрес	127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1	
Телефон	+7 (495) 609-67-00	
Адрес электронной почты	E-mail: msmsu@msmsu.ru	
Адрес официального сайта в сети интернет	<a href="http://www.msmsu.ru">www.msmsu.ru</a>	
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Кисельникова Лариса Петровна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детской стоматологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной	1. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. 2-е издание, переработанное и дополненное / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 943 с. – (Серия «Национальные руководства»).	2. Кисельникова, Л.П. Перспективы применения

работы

пробиотиков для профилактики кариеса и заболеваний пародонта у детей / Л.П. Кисельникова, Э.И. Тома // Эффективная фармакотерапия. – 2021. – Т. 17. – № 12. – С. 24-28.

3. Кисельникова, Л.П. Изучение состояния качества жизни у детей с воспалительными заболеваниями пародонта / Л.П. Кисельникова, В.Н. Романовская // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. – Т. 65. – № 4. – С. 382-383.

4. Кисельникова, Л.П. Стоматологические маркеры гистиоцитоза X из клеток Лангерганса у ребенка 13 лет / Л.П. Кисельникова, А.Г. Седойкин, Л.Н. Дроботько // Стоматология. – 2020. – Т. 99. – № 4. – С. 52-56.

5. Кисельникова, Л.П. Особенности минерализации дентина в интактных постоянных зубах у детей / Л.П. Кисельникова, П.Е. Панфилов, А.В. Кабанова // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2018. – Т. 18. – № 5 (68). – С. 6-10.

6. Детская стоматология [Текст] : учебник для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" / [Акуленко Л. В. и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого ; М-во образования и науки Российской Федерации. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 737 с.

7. Кисельникова, Л.П. Пороки развития твердых тканей зубов у детей / Л.П. Кисельникова, О.О. Янушевич, О.З. Топольницкий // Детская стоматология. – 2017. – С. 202.

8. Кисельникова, Л.П. Оценка эффективности при лечении гингивита у детей по данным функциональных методов исследования / Л.П. Кисельникова, Г.И. Кузнецова, С.Н. Ермолев // Институт стоматологии. – 2016. – № 4 (73). – С. 80-83.

9. Кисельникова, Л.П. Оценка состояния

микроциркуляции и оксигенации тканей пародонта при гингивите у детей подросткового возраста / Л.П. Кисельникова, С.Н. Ермолев, Г.И. Кузнецова // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2016. – Т. 15. – № 3 (58). – С. 18-21.

10. Кисельникова, Л.П. Влияние гигиенического состояния полости рта на качество жизни детей подросткового возраста / Л.П. Кисельникова, Т.Е. Зуева, А.А. Алибекова // Российская стоматология. – 2016. – Т. 9. – № 1. – С. 66.

11. Кисельникова, Л.П. Сравнительная оценка европейских индикаторов стоматологического здоровья детей школьного возраста в Минске, Москве и Санкт-Петербурге / Л.П. Кисельникова, Е.А. Сатыго // Стоматологический журнал. – 2015. – Т.16. – № 1. – С. 27.

12. Кисельникова, Л.П. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей: монография / С.И. Гажва, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько. – Ярославль, 2015.

13. Кисельникова, Л.П. Заболевания языка и губ у детей: монография / С.И. Гажва, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько. – Ярославль, 2015.

14. Кисельникова, Л.П. Стоматологическая реабилитация детей при различных синдромокомплексах эктодермальной дисплазии / Л.П. Кисельникова, Т.А. Рзаева // Клиническая стоматология. – 2013. – № 4 (68). – С. 8-12.

15. Кисельникова, Л.П. Хронический пародонтит на фоне сахарного диабета. Характеристика воспалительно-деструктивных процессов и возможности их коррекции (клинико-экспериментальное исследование) / Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, О.А. Кружалова // Клиническая стоматология. – Dental Forum. – 2013. – С. 108.

16. Кисельникова, Л.П. Влияние состояния полости рта на качество жизни подростков / Л.П. Кисельникова, Т.Е. Зуева, К.Г. Гуревич // Российская стоматология. – 2011. – Т. 4. – № 3. – С. 56-59.

17. Кисельникова, Л.П. Роль биопленки в

	<p>развитии кариеса и заболеваний пародонта и методы ее устранения / Л.П. Кисельникова // Пародонтология. – 2010. – № 2. – С. 74.</p> <p>18. Кисельникова, Л.П. Эндогенная интоксикация при хроническом пародонтите на фоне сахарного диабета (экспериментальное исследование) / Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, И.Ф. Гетте // Институт стоматологии. – 2008. – № 1 (38). – С. 106-107.</p>
--	---

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» 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.

Заведующая кафедрой детской стоматологии  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор

 Л.П. Кисельникова

Подпись профессора Л.П. Кисельниковой заверяю

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России,  
Заслуженный врач России,  
Д.м.н., профессор



 Ю.А. Васюк

«28» декабря 2021 г.

127473, Российская Федерация,  
г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Московский государственный медико-стоматологический университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Тел. 8 (495) 609-67-00  
Факс: 8 (495) 973-32-48  
Сайт: www.msmsu.ru  
E-mail: msmsu@msmsu.ru