

## **ВИСНОВОК**

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Ізая Мілана Ернестовича «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування перімплантаційних ускладнень», на здобуття наукового ступеня**

**доктора філософії в галузі знань**

**22 Охорона здоров'я за спеціальністю 221 Стоматологія**

10 квітня 2026 року

### **1. Виконання освітньо-наукової програми**

Здобувач ступеня доктора філософії по кафедрі ортопедичної стоматології (надалі – Здобувач) Ізай Мілан Ернестович у повному обсязі виконав індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури ДВНЗ «Ужгородський національний університет», що повністю відповідає вимогам Національної рамки кваліфікацій та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеню доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 № 261 (зі змінами).

Здобувач Ізай Мілан Ернестович в процесі виконання освітньо-наукової програми здобув глибокі ґрунтовні знання за фахом, в повній мірі опанував чітко окреслений програмою обсяг загальнонаукових навичок та компетентностей, необхідних для реалізації послідовного обґрунтованого наукового дослідження, а також пов'язаних із формуванням у Здобувача загальнонаукового світогляду та дотриманням норм професійної етики.

Здобувач в повному обсязі оволодів комплексом необхідних дослідницьких умінь та навичок, зокрема тих, які стосуються планування та формування дизайну дослідження, організації послідовності його виконання та безпосереднього проведення етапів у відповідності до попередньо сформульованих мети та завдання, застосування комплексу методів та технологій, в тому числі і комп'ютерно-інформаційних, необхідних для отримання, структурування, аналітичного опрацювання та синтезу даних, перевірки достовірно отриманих результатів, їх систематизації та категоризації.

Здобувач в повній мірі оволодів необхідними мовними компетентностями для репрезентації результатів власного наукового дослідження англійською мовою в усній та письмовій формах, а також для повного розуміння та глибокого якісно-кількісного аналізу іноземних джерел наукової літератури з подальшою формалізацією отриманих даних.

### **2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова освітньо-наукової програми).**

Індивідуальний план наукової роботи Здобувача Ізая Мілана Ернестовича затверджений рішенням вченої ради стоматологічного факультету Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» (протокол № 1 від 12 грудня 2025 року).

Науковий керівник – доктор медичних наук, професор, директор Навчально-наукового інституту стоматології та лабораторної медицини, професор кафедри ортопедичної стоматології ДВНЗ «УжНУ» Костенко Євген Якович.

Термін виконання роботи: 2023-2026 роки.

Здобувач Ізай Мілан Ернестович послідовно виконав усі розділи затвердженого індивідуального плану наукової роботи у чітко встановлені терміни, що було підтверджено результатами обговорення відповідних проміжних, піврічних та річних звітів на засіданнях кафедри та Вченої ради стоматологічного факультету / Навчально-наукового інституту стоматології та лабораторної медицини ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

Дослідження проведені Здобувачем у чітко визначені терміни згідно з затвердженим планом та графіком, в повному обсязі і відповідно до основних стандартів та норм із застосуванням сучасних комп'ютерно-інформаційних підходів для статистичного аналізу даних.

**3. Актуальність теми дослідження.** Сучасні погляди на механізм виникнення періімплантитної патології передбачають вплив низки асоційованих факторів ризику, ізольована, комбінована або ж сукупна дія яких компрометує прогноз не тільки функціонування встановленої інтраосальної опори, а й результату протетичної реабілітації пацієнта в цілому. Актуальні протоколи лікування періімплантатних ускладнень включають сукупність ятрогенних втручань різного обсягу, складності, рівня травматичності та доказової ефективності, направлених в першу чергу на деконтамінацією поверхні ураженого імплантата та подальші стабілізацію та відновлення твердих та м'яких тканин ураженої ділянки. При цьому жоден із запропонованих на сьогодні методів лікування періімплантиту не передбачає аспекту реалізації цільової профілактичної складової ще до початку розвитку перимукозиту, яка в свою чергу може бути представлена у формі періодичного скринінгу із застосуванням не тільки класичних клінічних алгоритмів оцінки стану титанового дентального імплантата, але й додаткових інструментальних підходів, включаючи мікробіологічні, імунологічні, ультразвукові, скануючі та інші.

Проте проблема ефективного лікування та попередження розвитку періімплантиту пов'язана також і з варіативністю підходів, використовуваних для його клінічної ідентифікації та постановки відповідного діагнозу. Відмінність критеріїв, запропонованих різними спеціалізованими профільними організаціями та робочими групами, для діагностики патології періімплантиту, хоч і не є критично вираженою, проте свідчить про неузгодженість оцінки впливу потенційних факторів ризику та наслідків змін на різних етапах прогресування ураження на можливий прогноз успішності таргетного лікування та функціонально- та біологічно-доцільне збереження встановленої титанової опори у структурі щелепових кісток після купірування симптомів гострого та хронічного запального процесу та елімінації провокуючих чинників.

Очевидно, що для стратифікації підходів до цільового та індивідуалізованого лікування періімплантиту доцільним є вивченням механізму його розвитку ретроспективно в умовах динамічної моделі спостереження та супровідного

лікування пацієнтів із різними стадіями ураження, що відрізнятимуться також за критеріями віку, статі, вихідних змін стоматологічного статусу, особливостями протікання ураження, проведеним обсягом відповідних ятрогенних втручань в ході комплексної стоматологічної реабілітації.

Отже, оптимізація результатів лікування периімплантаційної патології та її ускладнень, виходячи із зареєстрованих змін мікробіоти та індивідуальних показників змін стоматологічного статусу пацієнта в периімплантаційній області, є актуальним науково-практичним завданням.

**4. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота виконана відповідно до плану науково-дослідних робіт Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» і є фрагментом наукової теми кафедри ортопедичної стоматології «Експертна оцінка вдосконалених стоматологічних технологій лікування та реабілітації» (номер державної реєстрації 0123U101509). Автор є безпосереднім виконавцем зазначеного фрагмента планової науково-дослідної роботи.

**5. Формулювання наукового завдання, нове розв'язання якого отримано в дисертації.** Наукова робота присвячена вирішенню актуального наукового завдання стоматології – вдосконалення комплексного методу лікування периімплантаційних ускладнень шляхом оптимізації протоколів деконтамінації поверхонь встановлених інтраоссальних опор та нормалізації показників мікробіологічного профілю у зоні ураження та ротової порожнини в цілому.

**6. Наукові положення, розроблені особисто дисертантом та їх новизна.** Вперше в схемі комплексного лікування периімплантаційних уражень застосований пацієнт-орієнтований підхід, в котрому протизапальна терапія, призначена згідно результатів індивідуальної чутливості доповнена пролонгованим курсом пробіотикотерапії, що сприяє вираженій редукції середніх рівнів концентрації основних форм пародонтопатогенів (*P. gingivalis* –  $p < 0,05$ , *T. forsythia* –  $p < 0,05$ , *P. intermedia* –  $p < 0,05$ , *T. denticola* –  $p < 0,05$ ) з тривалою ретенцією їх сталих діапазонів через 12 місяців після лікування, паралельно із досягненням нормохарактерних клінічних показників стану оточуючих м'яких та твердих тканин периімплантатної ділянки у 91,57% пацієнтів.

Вперше застосовано траєкторіальний підхід до профілювання прогнозу змін бактеріально-асоційованих та клінічних показників стану тканин периімплантаційної ділянки, котрий формує умови для об'єктивізації ефективності різних підходів до лікування периімплантаційних уражень. Застосування такого підходу сприяє доказовій аргументації цільового вибору методів ятрогенних втручань та підвищенню рівня якості реабілітації пацієнтів ортопедичними конструкціями з опорою на дентальні імплантати.

Вперше визначені фактори найбільш вираженого прогностичного впливу на розвиток периімплантаційних уражень, а саме: наявність пародонтальних уражень в анамнезі та на момент огляду, невідповідний рівень гігієни ротової порожнини, недотримання протоколу контрольних оглядів, рівень редукції кісткового гребня через 1 рік функціонування понад 2 мм, факт функціонування імплантатів в якості опор знімних протезів.

Вперше встановлено, що з урахуванням інтеріндивідуальної варіативності чисельна складова основних пародонтопатогенів при наявній патології периімплантиту характеризується меншим рівнем прогностичної значимості ( $r=0,34-0,56$ ), аніж показник співвідношення кластерів досліджуваних пародонтопатогенів між собою ( $r=0,58-0,69$ ). Набуло подальшого розвитку питання обґрунтованості застосування методів лабораторної діагностики верифікації середніх арифметичних рівнів бактеріального навантаження основних пародонтопатогенів при наявній патології периімплантиту. Доповнено наукові дані щодо поширеності периімплантаційних ускладнень у формі перимукозиту, периімплантиту та незапальної патологічної резорбції кістки на суб'єкт-орієнтованому рівні (по відношенню до кількості пацієнтів) та на об'єкт-орієнтованому рівні (по відношенню до кількості імплантатів) з урахуванням специфічного розподілу показників в залежності від використовуваних протетичних конструкцій, тривалості функціонування та віку пацієнта.

**7. Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються.** Автором були використані сучасні інформативні методи досліджень, адекватні поставленим задачам. Результати досліджень статистично оброблені, що підтверджує вірогідність отриманих результатів. Представлені в роботі висновки конкретні і цілком підтверджуються результатами досліджень, сформульовані рекомендації науково обґрунтовані. Первинна документація перевірена на етапах попередньої експертизи.

**8. Наукове та практичне значення дисертаційної роботи.** Наукова робота присвячена вирішенню актуального наукового завдання стоматології – вдосконалення комплексного методу лікування периімплантаційних ускладнень шляхом оптимізації протоколів деконтамінації поверхонь встановлених інтраоссальних опор та нормалізації показників мікробіологічного профілю у зоні ураження та ротової порожнини в цілому.

**Теоретичне значення одержаних результатів** заключається в тому, що вперше в роботі в схемі комплексного лікування периімплантаційних уражень застосований пацієнт-орієнтований підхід, в котрому протизапальна терапія доповнена пролонгованим курсом пробіотикотерапії, що сприяє вираженій редукції середніх рівнів концентрації основних форм пародонтопатогенів з тривалою ретенцією їх сталих діапазонів через 12 місяців після лікування, паралельно із досягненням нормохарактерних клінічних показників стану оточуючих м'яких та твердих тканин периімплантатаної ділянки у 91,57% пацієнтів.

Вперше застосовано траєкторіальний підхід до профілювання прогнозу змін бактеріально-асоційованих та клінічних показників стану тканин периімплантаційної ділянки, котрий формує умови для об'єктивізації ефективності різних підходів до лікування периімплантаційних уражень. Застосування такого підходу сприяє доказовій аргументації цільового вибору методів ятрогенних втручань та підвищенню рівня якості реабілітації пацієнтів ортопедичними конструкціями з опорою на дентальні імплантати.

Вперше визначені фактори найбільш вираженого прогностичного впливу на розвиток периімплантаційних уражень, а саме: наявність пародонтальних

уражень в анамнезі та на момент огляду, невідповідний рівень гігієни ротової порожнини, недотримання протоколу контрольних оглядів, рівень редукції кісткового гребня через 1 рік функціонування понад 2 мм, факт функціонування імплантатів в якості опор знімних протезів.

Вперше встановлено, що з урахуванням індивідуальної варіативності чисельна складова основних пародонтопатогенів при наявній патології періімплантиту характеризується меншим рівнем прогностичної значимості, ніж показник співвідношення кластерів досліджуваних пародонтопатогенів між собою.

**Практичне значення отриманих результатів.** Для практичної охорони здоров'я рекомендовано при систематизації показників поширеності періімплантаційних ускладнень доцільно забезпечувати стратифікацію таких з урахуванням частоти їх реєстрації на суб'єкт та об'єкт асоційованому рівнях, що формує умови для подальшого деталізованого аналізу основних причин розвитку перимукозиту та періімплантиту в розрізі похідних імплантат- та пацієнт-орієнтованих факторів впливу, виходячи з яких можлива розробка відповідних стратегій їх корекції та профілактики.

Практичним стоматологам рекомендовано формулювати комплексний індивідуалізований профіль ризику пацієнта з урахуванням даних анамнезу, особливостей клінічної ситуації, вихідних показників бактеріального навантаження та цільових параметрів оцінки стану м'яких та твердих тканин періімплантаційної ділянки з об'єктивізації прогнозу лікування різних типів періімплантаційних уражень.

Використання уточнюючих діагностичних заходів, по типу конусно-променевої комп'ютерної томографії, показано у випадках відсутності виражених запальних змін тканин періімплантатної ділянки, при наявності рентгенологічних ознак нефізіологічного патерну редукції рівня кісткової тканини, з підозрою на можливість ідентифікації незапальної патологічної резорбції.

При плануванні комплексу лікувальних заходів, направлених на корекцію та купірування ознак, симптомів та причин розвитку періімплантаційних уражень, рекомендовано проводити дослідження типу пародонтоскрин на основні зібраних мазків-зішкрібів для оцінки середнього рівня бактеріальної маси пародонтопатогенів в області проблемних імплантатів, а також визначення індивідуальної чутливості основних представників індивідуального мікробіологічного профілю до різних антибактеріальних середників, що потенційно можуть бути використані в ході комплексного лікування.

Профілювання змін бактеріально-асоційованих та клінічних показників стану тканин періімплантаційної ділянки за запропонованим траєкторіальним принципом показане з метою уточнення та визначення порівняльної ефективності різних терапевтичних підходів лікування періімплантиту, перимукозиту та незапальної патологічної резорбції кістки

**Використання результатів.** Основні положення та висновки дисертаційної роботи впроваджені в навчальний процес та науково-дослідну роботу кафедри дитячої стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», МОН України, (акт впровадження від 05.03.2026 р.); кафедри стоматології

післядипломної освіти ДВНЗ «Ужгородський національний університет», МОН України (акт впровадження від 09.03.2026 р.); кафедри терапевтичної стоматології ДВНЗ «Ужгородський національний університет», МОН України (акт впровадження від 12.03.2026 р.); кафедри ортопедичної стоматології Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського, МОЗ України (акт впровадження від 13.03.2026 р.); кафедри ортопедичної стоматології Харківського національного медичного університету, МОЗ України (акт впровадження від 17.03.2026 р.); кафедри стоматології Харківського національного медичного університету, МОЗ України (акт впровадження від 20.03.2026 р.); кафедри стоматологічного спрямування медико-стоматологічного факультету Приватного акціонерного товариства «Вищий навчальний заклад «Міжрегіональна академія управління персоналом» м. Київ (акт впровадження від 18.03.2026 р.); в лікувальний процес ТОВ «Університетська стоматологічна поліклініка», м. Ужгород Закарпатської області (акт впровадження від 19.02.2026 р.); в лікувальну діяльність стоматологічного кабінету ФОП Рівіс Олег Юрійович, м. Ужгород, Закарпатська область (акт впровадження від 18.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Шеверя Жанет Тіборовна, м. Ужгород, Закарпатська область (акт впровадження від 16.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Бокоч Анатолій Васильович, м. Ужгород, Закарпатська область (акт впровадження від 19.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Ізай Владислав Ернестович м. Ужгород, Закарпатська область (акт впровадження від 20.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Лозюк Павло Вікторович м. Ужгород, Закарпатська область (акт впровадження від 15.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Терек Іван Іванович, Закарпатська область (акт впровадження від 27.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Барані Ігор Антонович, Закарпатська область (акт впровадження від 27.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Головей Юрій Юрійович, Закарпатська область (акт впровадження від 04.03.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Ливрінц Віталій, Закарпатська область (акт впровадження від 12.02.2026 р.); стоматологічного кабінету ФОП Панько Роман Йозефович, Закарпатська область (акт впровадження від 10.03.2026 р.).

**9. Оцінка мови та стилю.** Дисертація Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування періімплантаційних ускладнень», написана літературною українською мовою.

**10. Відповідність діючим вимогам щодо оформлення дисертації.** Дисертація Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування періімплантаційних ускладнень»,» відповідає вимогам до оформлення дисертацій, які затверджені наказом МОН України від 12.01.2017 № 40 зі змінам і доповненнями, внесеними наказом МОН України від 31.05.2019 № 759.

**11. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту.** Зміст дисертації повністю відповідає профілю спеціальності 221 Стоматологія в галузі знань 22 Охорона здоров'я.

**12. Зауваження та рекомендації.** В ході написання дисертаційної роботи Здобувачем були враховано абсолютно усі зауваження та рекомендації надані науково-педагогічними працівниками кафедри назва ДВНЗ «Ужгородський національний університет» в процесі попередніх обговорень роботи під час проміжних, піврічних та річних звітів Здобувача на засіданнях кафедри. Відмічені зауваження та побажання носять суто рекомендаційно-консультативний характер і в жодній мірі не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи, а також не зменшують рівнів її наукової новизни та практичної значимості, і відтак не є перешкодою для її подання в разову спеціалізовану вчену раду для офіційного захисту.

**13. Відповідність дисертації вимогам, передбаченим Наказом Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017р. (зі змінами та доповненнями).**

Дисертація Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування періімплантаційних ускладнень», повністю відповідає вимогам Наказу Міністерства освіти і Науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» № 40 від 12.01.2017 р. (зі змінами та доповненнями).

**14. Кількість наукових публікацій, повнота опублікування результатів дисертації та особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих співавторами та зарахованих за темою дисертації.**

Основні наукові результати дисертаційної роботи висвітлені у публікаціях та розкривають її основний зміст. Основні положення дисертації, які є особистим доробком автора, викладено у 14 наукових працях, з яких 6 одноосібно; 9 статей, з яких 2 статті у виданнях, що входить до науко-метричної бази Scopus, 6 статей у періодичних наукових фахових виданнях України, 1 стаття в іншому виданні, та 5 тез доповідей у матеріалах міжнародних конгресів та науково-практичних конференцій.

1. **Ізай М. Е.** Аналіз змін та профілювання прогнозу бактеріально-асоційованих та клінічних показників в ході пацієнт-орієнтованого нехірургічного лікування імплантат-асоційованих уражень. Актуальні проблеми сучасної медицини: *Вісник Української медичної стоматологічної академії*. 2025;4:130-137. ISSN 2077-1096 (print) 2077-1126 (online) (Наукове фахове видання). DOI: <https://doi.org/10.31718/2077-1096.25.130>. URL: <https://visnyk-umsa.com.ua/index.php/journal/article/view/1344/1314>

2. **Ізай МЕ.** Аналіз поширеності перимукозитів, періімплатитів та випадків незапальної патологічної резорбції кісткової тканини у пацієнтів після встановлення дентальних імплантатів. *Intermedical Journal*. 2025;4: 41-49. ISSN 2786-7676 (Print), 2786-7684 (Online) (Наукове фахове видання). DOI: <https://doi.org/10.32782/2786-7684/2025-4-8>; URL: <https://journals.uzhnu.uz.ua/index.php/intermedical/article/view/1482/1561>

3. **Ізай МЕ.** Клінічна оцінка патологічних змін в області дентальних імплантатів, уражених періімплантитом. *Сучасна стоматологія*. 2025;6:71-79. ISSN 1992-576X (Print), 2786-7441 (Online) (Наукове фахове видання). DOI:

<https://doi.org/10.33295/1992-576X-2025-6-71>. URL: <https://dentalexpert.com.ua/index.php/stomatology/article/view/796/727>

4. Мельник ВС, Горзов ЛФ, **Ізай МЕ**. Зміни орального мікробіому дітей при лікуванні незнімною ортодонтичною апаратурою. *Вісник проблем біології і медицини*. 2019;1 (1, 148):343-347. ISSN 2523-4110 (Online), ISSN 2077-4214 (Print), (Наукове фахове видання). DOI: <https://doi.org/10.29254/2077-4214-2019-1-1-148-343-347>. URL: <https://vpbim.com.ua/uk/knowledgebase/zminy-oralnogo-mikrobiomu-ditej-pry-likuvanni-neznimnoyu-ortodontychnoyu-aparaturou/>.

(Здобувачу належить провідна роль в реалізації етапів дослідження та підготовці статті до друку).

5. Білинський ОЯ, Білинська ВЮ, Гангур ІЮ, **Ізай МЕ**, Стойка ВВ. Порівняльна оцінка змін показників стоматологічного статусу протягом вагітності. *Сучасна стоматологія*. 2025;1: 4-8. ISSN 1992-576X (Print), 2786-7441 (Online) (Наукове фахове видання). DOI: <https://doi.org/10.33295/1992-576X-2025-1-4>; URL: <https://www.dentalexpert.com.ua/index.php/stomatology/article/view/676/597>.

(Здобувачу належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження).

6. Мельник ВС, **Ізай МЕ**, Мельник СВ. Самосприйняття, обізнаність та ставлення до ортодонтичного лікування студентів-стоматологів та лікарів-інтернів. *Вісник стоматології*. 2023; 1(47,122):179–83. ISSN: 2078-8916 (Scopus, українське видання). DOI: <https://doi.org/10.35220/2078-8916-2023-47-1.29>; URL: <https://visnyk.od.ua/index.php/mainjournal/article/view/348>. (Здобувачу належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження).

7. Мельник ВС, **Ізай МЕ**, Мельник СВ. Поширеність вродженої адентії верхніх бічних різців у підлітків за даними аналізу ортопантомограм. *Вісник стоматології*. 2022;3(45, 120):109–12. ISSN: 2078-8916 (Scopus, українське видання). DOI: <https://doi.org/10.35220/2078-8916-2022-45-3.18>; URL: <https://www.visnyk.od.ua/index.php/mainjournal/article/view/283> (Здобувачу належить провідна роль в формулюванні дизайну дослідження, реалізації етапів дослідження).

8. Мельник ВС, Горзов ЛФ, Рівіс ОЮ, **Ізай МЕ**. Аналіз поширеності зубощелепних аномалій у дітей шкільного віку м. Ужгорода. *Український стоматологічний альманах*. 2021;4:53–9. (Наукове фахове видання). ISSN: 2409-0255. URL: <https://dental-almanac.org/index.php/journal/article/view/521/516>. (Здобувачу належить провідна роль в опрацюванні результатів дослідження, їх систематизації).

9. **Ізай МЕ**. Обґрунтування кластерів побудови прогностичної моделі ефективності лікування періімплантиту. // European science and innovation congress. Proceedings of the 1st International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2025. Pp.110-114 URL: <https://sci-conf.com.ua/i-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-europeanscience-and-innovation-congress-8-10-12-2025-barselona-ispaniya-arhiv/>. ISSN: 978-84-15927-36-5

10. **Ізай МЕ**. Зміни мікробіоти ділянок періімплантитного ураження при різних видах ортопедичних конструкцій в динаміці. Innovation and development in world science. Proceedings of the 2nd International scientific and practical conference.

MDPC Publishing. Zurich, Switzerland. 2025. Pp.96-98. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovation-and-development-in-world-science-1-3-12-2025-tsyurih-shvejtsariya-arhiv/> ISSN: 978-3-954753-21-5

11. **Ізай МЕ.** Оцінка індивідуальної варіативності змін показників мікробіологічного профілю періімплантатної області в умовах патології. // Science and education: synergy of innovation. Proceedings of the 4th International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Berlin, Germany. 2025. Pp. 87-90. URL: <https://sciconf.com.ua/iv-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-science-and-educationsynergy-of-innovation-24-26-11-2025-berlin-nimechchina-arhiv/>. ISSN: 978-3-954753-01-

12. Олаг ОО, **Ізай МЕ.** Оцінка рівня стоматологічної овіти і гігієни порожнини рота пацієнтів, що знаходяться на ортодонтичному лікуванні. 9 міжнародна стоматологічна конференція студентів та молодих вчених. «Актуальні питання сучасної науково-практичної стоматології». 2021. Ужгород, 20 березня. С. 145.

13. Локота ЄЮ, Локота ЮЄ, **Ізай МЕ**, Грицак МЄ. Комплексна дія озонотерапії на слизову оболонку альвеолярного відростка. Scientific research: modern challenges and future prospects. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Munich, Germany. 2025. Pp. 137-138. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientificresearch-modern-challenges-and-future-prospects-14-16-04-2025-myunhennimechchina-arhiv/>.

14. Мельник ВС, **Ізай МЕ**, Дуганчик ЯІ. Аналіз поширеності захворювань зубощелепної системи, які формують попит на стоматологічні послуги. Молодий вчений. 2016; 12,1(40): 166–169. (Наукове видання). URI: <https://dspace.uzhnu.edu.ua/jspui/handle/lib/13998>. <https://dspace.uzhnu.edu.ua/items/bc7a4df2-95e1-40b2-97e8-08bfc26935db>

**15. Результати перевірки роботи на академічний плагіат.** Перевірка дисертаційної роботи проводилася сертифікованою програмою StrikePlagiarism. У ході перевірки дисертації запозичень матеріалу без посилання на відповідне джерело не виявлено. Виявлені за допомогою програми StrikePlagiarism текстові співпадіння (цитування) мають посилання на відповідні першоджерела, внесені до списку використаної літератури. Запозичення (співпадіння) в тексті не мають ознак плагіату. Подані до захисту наукові матеріали є власним напрацюванням Здобувача, текст дисертації є оригінальним. Робота визнається самостійною та рекомендується допущеною до захисту.

Комісія з біоетики ДВНЗ «Ужгородський національний університет» розглядала на засіданні 25 лютого 2026 року (протокол № 2/1) матеріали дисертації на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 221 «Стоматологія» здобувача Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування періімплантатційних ускладнень». Комісією з біоетики надано висновок, що матеріали та методи, які заплановані та використовуються при виконанні дисертаційної роботи Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-

лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування перімплантаційних ускладнень» відповідають міжнародним та державним стандартам щодо біомедичних наукових досліджень.

Комісія з перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи призначена розпорядженням проректора з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університет» № 64-Р від 17.03.2026 у складі голови – д.мед.н., професора, професора кафедри стоматології післядипломної освіти Клітинської О.В. та членів: д.мед.н., професора, професора кафедри хірургічної стоматології та клінічних дисциплін, Мочалова Ю.О. та д.б.н., професора, завідувачки кафедри клініко-лабораторної та морфофункціональної діагностики Кривцової М.В. перевірили первинну документацію дисертації на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 221 Стоматологія здобувача Ізая Мілана Ернестовича, та встановила, що дисертація виконана на достовірному матеріалі, а одержані дані оформлені згідно загальноприйнятим вимогам та забезпечують відповідність основним положенням і висновкам роботи. Акт перевірки стану первинної документації дисертаційної роботи затверджено проректором з наукової роботи ДВНЗ «Ужгородський національний університету», д.мед.н., проф. Миронюком Іваном Святославовичем 01 квітня 2026 року.

Положення дисертації апробовано на розширеному засіданні співробітників кафедр ортопедичної стоматології, терапевтичної стоматології, дитячої стоматології, хірургічної стоматології та клінічних дисциплін, стоматології післядипломної освіти, клініко-лабораторної та морфофункціональної діагностики, медико-біологічних дисциплін Навчально-наукового інституту стоматології та лабораторної медицини ДВНЗ «Ужгородський національний університет» (протокол №1 від 10 квітня 2026 р.). За результатами засідання ухвалено затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне і практичне значення результатів та рекомендувати до захисту в спеціалізованій вченій раді дисертаційну роботу Ізая Мілана Ернестовича на тему: «Комплексне клініко-лабораторне обґрунтування вдосконаленого методу лікування перімплантаційних ускладнень», на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 221 Стоматологія.

Головуючий на засіданні

д.мед.н., професор,

професор кафедри стоматології післядипломної освіти

Навчально-наукового інституту стоматології та лабораторної медицини

ДВНЗ «УжНУ»

*Оксана* Оксана КЛІТИНСЬКА

Підпис д.мед.н., проф. О.В.Клітинської

засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



*Олена* Олена МЕЛЬНИК