

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями», поданной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ПДС 0300.028 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Минобрнауки России, по специальности 3.1.7. Стоматология.

Представленная работа актуальна, научно обоснована и отвечает ключевым вызовам современной ортопедической и терапевтической стоматологии. В условиях роста числа пациентов с выраженно разрушенными коронками после эндодонтического лечения особенно остро стоит проблема точного, минимально инвазивного и предсказуемого восстановления. Автор предлагает принципиально новый подход — интеграцию цифрового планирования и навигационных шаблонов в единый протокол одномоментного восстановления коронковой части зуба, что позволяет объединить этапы армирования, формирования культевой части и фиксации постоянной коронки в одно посещение.

Научная новизна исследования заключается не только в технической реализации, но и в системном подходе к решению проблемы. Впервые в отечественной практике разработаны и запатентованы как сам способ восстановления (Патент РФ № 2836987), так и конструкция навигационного шаблона (Патент РФ № 2836999), обеспечивающего точное препарирование корневого канала под стекловолоконный штифт с контролем глубины и оси. Особое значение имеет использование прозрачного фотополимера, позволяющего проводить фотополимеризацию композита непосредственно через шаблон — это исключает необходимость применения коффердама и повышает герметичность реставрации.

Методологическая строгость работы подтверждается проведением рандомизированного клинического исследования с участием 64 пациентов, разделённых на основную и контрольную группы. Оценка эффективности выполнена по четырём валидированным параметрам: индексу гигиены (РНР), пародонтальному индексу Рассела, костному индексу Фукса и краевому прилеганию коронки. Полученные данные демонстрируют достоверное преимущество цифрового протокола: снижение РНР на 0,1 балла ($p < 0,05$) и улучшение краевого прилегания до 80 мкм против 85 мкм в контрольной группе. При этом биологические показатели (РІ и индекс Фукса) остались на оптимальном уровне, что подтверждает безопасность методики.

Не менее значим экономический аспект. Автором впервые применена комплексная методика расчёта прямых затрат, включающая не только материалы и зарплату, но и амортизацию, страхование ответственности и прочие издержки. Это позволило доказать, что внедрение цифрового протокола снижает стоимость лечения на 28 094,5 рубля на пациента и сокращает время вмешательства с 675 до 295 минут. Такой подход открывает путь к масштабируемости технологии в амбулаторной практике без ущерба для качества.

Теоретическая и практическая значимость работы неоспорима. Результаты исследования уже внедрены в учебный процесс Медицинского института РУДН и в клиническую практику Центра цифровой стоматологии «МАРТИ». Предложенный протокол может стать стандартом для восстановления зубов с выраженной разрушенностью, особенно в сложных случаях — при кальцификации каналов, искривлении корней или дефиците клинической коронки.

По материалам диссертации опубликовано 4 работы, включая публикацию в журнале, индексируемом в Scopus, и два патента на изобретение. Все публикации логически связаны с целями и задачами исследования, что свидетельствует о его целостности и научной зрелости.

Автореферат написан структурированно, соответствует требованиям ВАК и полностью отражает содержание основной работы.

Принципиальных замечаний нет. Работа представляет собой законченное, самостоятельное исследование, решающее важную научную и практическую задачу.

Заключение.

Диссертационное исследование Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по повышению эффективности восстановления зуба после эндодонтического лечения путем разработки и подтверждения клинической эффективности навигационных шаблонов. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС –1 от 22.01.2024 г., а её автор, Даврешян Георгий Князович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Профессор кафедры стоматологии
ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии
Доктор медицинских наук, доцент,
3.1.7. Стоматология

«03» _____ 03 _____ 2026 г.



Матвеев Роман Сталинарьевич



Адрес организации:

428018, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27,
Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования "Институт
усовершенствования врачей" Министерства здравоохранения Чувашской
Республики **Тел.** (8352) 70-92-42 **Адрес эл.почты:** giduv@med.cap.ru
Сайт: [https:// giduv.com/](https://giduv.com/)

« 03 » _____ 03 _____ 2026 г.

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями» поданной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ПДС 0300.028 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Минобрнауки России, по специальности 3.1.7. Стоматология.

Диссертационное исследование Даврешяна Г.К. представляет собой актуальное и методологически выдержанное научное изыскание, направленное на решение одной из ключевых проблем современной ортопедической стоматологии — повышение предсказуемости и долговечности восстановления эндодонтически леченных зубов с выраженной разрушенностью коронковой части. Автор обоснованно фокусируется на минимизации риска ятрогенных осложнений, таких как перфорация корня, продольные переломы и микроподтекание, что является центральной задачей тканесберегающих протоколов.

Научная новизна работы заключается в разработке и клинической верификации инновационного подхода, основанного на использовании индивидуализированных навигационных шаблонов, изготовленных методом 3D-печати из прозрачного фотополимера. Впервые в отечественной практике реализовано комплексное решение, объединяющее этапы препарирования корневого канала, армирования стекловолоконным штифтом и формирования культевой части в единый контролируемый процесс. Особое значение имеет конструктивное решение шаблона: наличие направляющего канала с ограничителем глубины обеспечивает соблюдение принципа «2/3 длины корня» при сохранении апикального уплотнения, а прозрачность материала позволяет осуществлять фотополимеризацию

композита непосредственно через шаблон, исключая необходимость коффердама и снижая риск контаминации.

Методологическая надёжность исследования подтверждается проведением рандомизированного клинического испытания с участием 64 пациентов, распределённых на основную и контрольную группы. Оценка эффективности выполнена по четырём валидированным параметрам: гигиенический индекс РНР, пародонтальный индекс Рассела, костный индекс Фукса и краевое прилегание коронки. Полученные данные демонстрируют достоверное преимущество цифрового протокола: снижение РНР на 0,1 балла ($p < 0,05$) и улучшение краевого прилегания до 80 мкм против 85 мкм в контрольной группе. При этом биологические показатели (РІ и индекс Фукса) остались на оптимальном уровне, что свидетельствует о биосовместимости и безопасности предложенного метода.

Автором впервые применён комплексный подход к оценке клинико-экономической эффективности, включающий не только прямые затраты на материалы и заработную плату, но и амортизацию оборудования, страхование профессиональной ответственности и прочие издержки. Это позволило объективно доказать, что внедрение цифрового протокола снижает стоимость лечения на 28 094,5 рубля на пациента и сокращает время вмешательства с 675 до 295 минут. Такой подход открывает перспективы для широкого внедрения технологии в амбулаторную практику без ущерба для качества.

Теоретическая и практическая значимость работы неоспорима. Результаты исследования уже внедрены в учебный процесс Медицинского института РУДН и в клиническую практику Центра цифровой стоматологии «МАРТИ». Предложенный протокол может стать стандартом для восстановления зубов с выраженной разрушенностью, особенно в сложных

случаях — при кальцификации каналов, искривлении корней или дефиците клинической коронки.

По материалам диссертации опубликовано 4 работы, включая публикацию в журнале, индексируемом в Scopus, и две патентные охранные документы (Патент РФ № 2836987, № 2836999). Все публикации логически связаны с целями и задачами исследования, что свидетельствует о его целостности и научной зрелости.

Автореферат написан чётко, структурированно, соответствует требованиям ВАК и полностью отражает содержание основной работы.

Принципиальных замечаний нет. Работа представляет собой законченное, самостоятельное исследование, решающее важную научную и практическую задачу.

Заключение.

Диссертационное исследование Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по повышению эффективности восстановления зуба после эндодонтического лечения путем разработки и подтверждения клинической эффективности навигационных шаблонов. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС –1 от 22.01.2024 г., а её автор, Даврешян Георгий Князович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Проректор по стратегическому развитию, науке и инновациям
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология),
профессор



Нуриева Наталья Сергеевна

Подпись д.м.н., профессора Н.С. Нуриевой «заверяю»:

Ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Доктор исторических наук

Егорова М.В.

« 05 » 03 2026 г.

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ
ВО «ЮУГМУ» Минздрава России), 454092, ГСП-4, Уральский федеральный
округ, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64 Тел.: +7(351)232-
73-71; e-mail: asp_chelgma@mail.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями» поданной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ПДС 0300.028 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Минобрнауки России, по специальности 3.1.7. Стоматология.

Диссертационное исследование Даврешяна Г.К. представляет собой системное научное изыскание, направленное на решение одной из наиболее актуальных задач современной ортопедической стоматологии — повышение предсказуемости, точности и эффективности восстановления эндодонтически леченных зубов с выраженной разрушенностью коронковой части. Автор выходит за рамки узкотехнологического решения и предлагает целостный цифровой протокол, охватывающий все этапы: от диагностики и виртуального планирования до одномоментного восстановления и фиксации постоянной коронки. Такой подход особенно значим в условиях необходимости стандартизации клинических алгоритмов, снижения зависимости от субъективного опыта врача и повышения качества первичной стоматологической помощи.

Научная новизна работы заключается в разработке и клинической верификации инновационного рабочего процесса, основанного на интеграции данных конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и внутриротового сканирования, последующем CAD/CAM-моделировании и 3D-печати навигационного шаблона из прозрачного фотополимера. Впервые в отечественной практике реализовано комплексное решение, объединяющее этапы препарирования корневого канала, армирования стекловолоконным штифтом, формирования культевой части и

фрезерования керамической коронки в единый контролируемый процесс «у кресла пациента». Особое значение имеет конструктивное решение шаблона: наличие направляющего канала с ограничителем глубины обеспечивает соблюдение принципа «2/3 длины корня» при сохранении апикального уплотнения, а прозрачность материала позволяет осуществлять фотополимеризацию композита непосредственно через шаблон, исключая необходимость коффердама и снижая риск контаминации.

Методологическая надёжность исследования подтверждается проведением рандомизированного клинического испытания с участием 64 пациентов, распределённых на основную и контрольную группы. Оценка эффективности выполнена по четырём валидированным параметрам: гигиенический индекс РНР, пародонтальный индекс Рассела, костный индекс Фукса и краевое прилегание коронки. Полученные данные демонстрируют достоверное преимущество цифрового протокола: снижение РНР на 0,1 балла ($p < 0,05$) и улучшение краевого прилегания до 80 мкм против 85 мкм в контрольной группе. При этом биологические показатели (РІ и индекс Фукса) остались на оптимальном уровне, что свидетельствует о биосовместимости и безопасности предложенного метода.

Особую ценность представляет экономический анализ, выполненный с применением оригинальной методики расчёта прямых затрат, учитывающей не только традиционные статьи расходов (материалы, заработная плата), но и амортизацию оборудования, страхование профессиональной ответственности и прочие издержки. Это позволило объективно доказать, что внедрение цифрового протокола снижает стоимость лечения на 28 094,5 рубля на пациента и сокращает время вмешательства с 675 до 295 минут. Такой подход открывает перспективы

для широкого внедрения технологии в амбулаторную практику без ущерба для качества и доступности медицинской помощи.

Теоретическая и практическая значимость работы неоспорима. Предложенный протокол может стать стандартом для восстановления зубов с выраженной разрушенностью, особенно в сложных случаях — при кальцификации каналов, искривлении корней или дефиците клинической коронки. Результаты исследования уже внедрены в учебный процесс Медицинского института РУДН, что позволяет формировать у студентов и ординаторов навыки работы в парадигме цифровой стоматологии. Кроме того, технология успешно применяется в клинической практике Центра цифровой стоматологии «МАРТИ» и сети клиник «Доктор Мартин», что подтверждает её готовность к тиражированию.

По материалам диссертации опубликовано 4 работы, включая публикацию в журнале, индексируемом в Scopus, и две патентные охранные документы (Патент РФ № 2836987, № 2836999). Все публикации логически связаны с целями и задачами исследования, что свидетельствует о его целостности, научной зрелости и высоком уровне проработки.

Автореферат составлен в строгом соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным материалам. Изложение отличается логичностью, последовательностью и научной строгостью. Принципиальных замечаний нет.

Заключение.

Диссертационное исследование Даврешяна Георгия Князовича «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по повышению эффективности восстановления зуба после эндодонтического лечения путем разработки и подтверждения клинической эффективности навигационных шаблонов. Работа

соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС –1 от 22.01.2024 г., а её автор, Даврешян Георгий Князович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Профессор кафедры ортопедической стоматологии и гнатологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор


Владимир Александрович Маркин

Подпись профессора Маркина В.А. заверяю:

Заместитель руководителя кадровой
службы Управления
_____ / _____
_____ 20__ г.



ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20,
стр.1; Тел.: (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru.

04.03.26