

**«УТВЕРЖДАЮ»**

И.о. ректора федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
И.о. проректора Д.И. Абдулганиева



\_\_\_\_\_  
февраля 2026 г.

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Даврешяна Георгия Князовича на тему «Применение навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных зубов штифтовыми конструкциями», представленную к защите 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 имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по специальности 3.1.7. Стоматология**

### **Актуальность темы**

Современная клиническая стоматология в условиях активного внедрения цифровых технологий ориентирована на повышение точности, воспроизводимости и биомеханической обоснованности лечебных вмешательств. Особое место в структуре стоматологической помощи занимает восстановление зубов после эндодонтического лечения, поскольку именно этот этап во многом определяет долговечность сохранения зуба, функциональную стабильность стоматологической ортопедической конструкции и профилактику осложнений в отдалённые сроки наблюдения.

Клиническая практика убедительно демонстрирует, что при значительном разрушении коронковой части зуба применение штифтовых конструкций остаётся одним из наиболее распространённых и обоснованных методов восстановления. Вместе с тем, традиционные способы формирования ложа под штифт во многих случаях сопровождаются трудностями, обусловленными анатомической вариабельностью корневых каналов, изменением их оси, частичной или полной облитерацией, а также ограниченными возможностями визуального контроля. Эти факторы повышают риск отклонения инструмента от физиологической оси корня, чрезмерного удаления твердых тканей, возникновения перфораций и, как следствие, снижения прогноза сохранения зуба. В этой связи актуальным направлением развития стоматологической науки и практики является поиск технологических решений, позволяющих минимизировать влияние субъективного фактора и обеспечить управляемость манипуляций на этапе постэндодонтической реабилитации. Цифровое планирование, конусно-лучевая компьютерная томография, внутриротовое сканирование и аддитивные технологии создают предпосылки для внедрения принципиально новых подходов к восстановлению разрушенных зубов, основанных на точном предварительном моделировании и навигационном контроле.

Несмотря на наличие публикаций, посвящённых управляемой эндодонтии, применение навигационных технологий именно для восстановления культевой части зубов штифтовыми конструкциями до настоящего времени не получило достаточного научного обоснования и клинической оценки, особенно в аспекте комплексной эффективности и экономической целесообразности. В этом контексте диссертационная работа Даврешяна Георгия Князовича, направленная на разработку и внедрение навигационных шаблонов для восстановления разрушенных эндодонтически леченных зубов, представляется актуальной, научно значимой и отвечающей современным запросам клинической стоматологии.

## Достоверность и новизна результатов диссертации

Научная новизна диссертационного исследования определяется тем, что автором впервые предложен и клинически апробирован комплексный цифровой протокол восстановления разрушенных зубов после эндодонтического лечения с применением индивидуальных навигационных шаблонов. В рамках работы разработаны оригинальные конструкции навигационных шаблонов, предназначенные для направленного формирования ложа под стекловолоконные штифты с учётом анатомических особенностей корневых каналов, что подтверждено патентами Российской Федерации.

Впервые детально описан алгоритм цифрового планирования, включающий интеграцию данных конусно-лучевой компьютерной томографии и внутриротового сканирования, виртуальное моделирование траектории препарирования и последующее аддитивное изготовление шаблона. Использование прозрачного фотополимерного материала позволяет осуществлять визуальный контроль положения шаблона и инструмента, что повышает точность и безопасность клинических манипуляций.

Достоверность полученных результатов обеспечена адекватным дизайном клинического исследования, чётко сформулированными критериями включения и исключения, а также применением современных методов статистической обработки данных. В исследовании приняли участие 64 пациента, распределённые на основную и контрольную группы, что позволило провести корректный сравнительный анализ эффективности традиционного и навигационного подходов к восстановлению разрушенных зубов.

Впервые в рамках одного исследования проведена комплексная оценка клинической и клинико-экономической эффективности применения навигационных шаблонов. Автором разработан интегральный показатель качества лечения, учитывающий как клинические параметры, так и

организационно-экономические аспекты стоматологической помощи, что существенно расширяет представления о целесообразности внедрения цифровых технологий в повседневную практику.

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

На защиту вынесены положения, которые последовательно вытекают из цели и задач исследования и подтверждаются результатами проведённых теоретических и клинических этапов работы. Положение о повышении точности и предсказуемости восстановления разрушенных зубов при использовании навигационных шаблонов обосновано результатами цифрового моделирования, клинической апробации и сравнительного анализа с традиционными методами.

Клиническая эффективность предложенного подхода подтверждена улучшением показателей краевого прилегания стоматологических ортопедических конструкций, снижением частоты осложнений и стабильностью пародонтальных и костных индексов в основной группе пациентов. Все выявленные различия имеют статистическую значимость и демонстрируют практическую состоятельность разработанного протокола.

Отдельного внимания заслуживает обоснование клинико-экономической эффективности применения навигационных шаблонов. Автором показано, что использование цифрового планирования и индивидуальных шаблонов позволяет оптимизировать временные затраты врача, сократить количество клинических посещений и исключить необходимость привлечения для изготовления возможностей зуботехнической лаборатории. Выводы и практические рекомендации логично сформулированы, вытекают из существа выполненного диссертационного исследования и могут быть непосредственно использованы в клинической практике.

## Ценность для науки и практики результатов работы

Научная значимость диссертационного исследования Даврешяна Георгия Князовича определяется расширением и углублением современных представлений о возможностях применения цифровых навигационных технологий для постэндодонтической реабилитации зубов. В работе сформирован новый подход к восстановлению разрушенных эндодонтически леченных зубов, основанный на интеграции данных конусно-лучевой компьютерной томографии, внутриротового сканирования и цифрового моделирования с последующим применением индивидуальных навигационных шаблонов. Такой подход позволяет рассматривать восстановление зубов штифтовыми конструкциями не как изолированную клиническую манипуляцию, а как управляемый, заранее спланированный этап комплексного лечебного процесса.

С научной точки зрения диссертационная работа вносит вклад в развитие концепции минимально инвазивной стоматологии, поскольку предложенная технология ориентирована на максимально щадящее отношение к остаточным твердым тканям зуба и строгий контроль пространственного положения инструмента в пределах анатомических границ корневого канала. Полученные автором данные дополняют существующие знания о биомеханических предпосылках успешного функционирования штифтовых конструкций и подтверждают целесообразность использования навигационного контроля для повышения точности их позиционирования.

Впервые в рамках одного исследования системно рассмотрены клинические, технологические и экономические аспекты восстановления разрушенных зубов после эндодонтического лечения с применением навигационных шаблонов. Автором не только предложено техническое решение, но и разработан методологически обоснованный алгоритм его применения, что позволяет рассматривать результаты работы как основу для дальнейших научных исследований в области управляемой стоматологии,

цифровых протоколов лечения и персонализированного планирования стоматологических ортопедических вмешательств.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в разработке и внедрении в клиническую практику воспроизводимого цифрового протокола восстановления разрушенных эндодонтически леченных зубов, который может быть использован в стоматологических медицинских организациях. Предложенная технология позволяет повысить точность формирования ложа под штифт, обеспечить его соосное позиционирование относительно анатомической оси корневого канала и снизить риск ятрогенных осложнений, связанных с отклонением инструмента, перфорациями и избыточным удалением твердых тканей.

Использование навигационных шаблонов способствует стандартизации клинических манипуляций и снижению влияния субъективного фактора, что особенно важно при работе со сложными клиническими случаями, включая зубы с изменённой анатомией корневых каналов, частичной или полной их облитерацией, а также при значительном разрушении коронковой части. Внедрение предложенного протокола позволяет повысить предсказуемость результатов лечения и обеспечить стабильность стоматологической ортопедической конструкции в отдалённые сроки наблюдения.

Существенное практическое значение имеет также клинико-экономическое обоснование разработанной технологии. В диссертационной работе показано, что применение навигационных шаблонов позволяет оптимизировать организацию лечебного процесса за счёт сокращения количества клинических этапов, уменьшения времени выполнения манипуляций и исключения необходимости привлечения зуботехнической лаборатории. Это делает предложенный подход экономически целесообразным и доступным для широкого внедрения в условиях стоматологических медицинских организаций.

Результаты исследования могут быть использованы в образовательном процессе при подготовке студентов стоматологических факультетов,

ординаторов и врачей-стоматологов в системе последиplomного образования. Разработанный цифровой протокол восстановления разрушенных зубов может служить основой для формирования клинических рекомендаций и учебно-методических материалов, направленных на внедрение современных цифровых технологий в практику ортопедической и терапевтической стоматологии.

Таким образом, диссертационное исследование обладает выраженной научной и практической значимостью, поскольку не только расширяет теоретические представления о возможностях навигационных технологий в стоматологии, но и предлагает конкретное, клинически апробированное и экономически обоснованное решение актуальной практической задачи восстановления разрушенных зубов после эндодонтического лечения.

#### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертационного исследования Даврешяна Георгия Князовича отражены в научных публикациях и объектах интеллектуальной собственности. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, в которых раскрывают основные результаты диссертационного исследования.

В числе опубликованных работ имеются статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также публикации в научных журналах, индексируемых в международных базах данных. Опубликованные материалы в достаточной степени отражают содержание диссертации и подтверждают достоверность и апробированность полученных научных результатов.

Научная новизна и практическая значимость разработанных технических решений подтверждены получением 2 патентов Российской Федерации на изобретение, охраняющих конструктивные и технологические

особенности применения навигационных шаблонов при восстановлении разрушенных эндодонтически леченных зубов. Полученные патенты обеспечивают правовую защиту предложенных автором решений и свидетельствуют об их оригинальности и практической ориентированности.

Кроме того, основные положения диссертационного исследования докладывались и обсуждались на научно-практических конференциях, что подтверждает апробацию результатов работы в профессиональном сообществе.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Содержание автореферата диссертации Даврешяна Георгия Князовича полностью соответствует основным положениям диссертационного исследования. В автореферате последовательно и логично отражены актуальность темы, цель и задачи работы, объект и предмет исследования, научная новизна, положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации.

Представленные в автореферате материалы согласуются с результатами, изложенными в тексте диссертации, и не содержат расхождений по фактическому материалу, интерпретации данных и итоговым выводам. Структура и объём автореферата отвечают установленным требованиям и позволяют получить целостное представление о содержании и научной значимости выполненной диссертационной работы.

### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний по содержанию, завершённости и оформлению диссертации, которые могли бы снизить общую положительную оценку, 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 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 медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол №12 от 9 февраля 2026 года

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
(научная специальность 3.1.7. Стоматология)  
профессор



Салеева Гульшат Тауфиковна

Подпись профессора Г.Т. Салеевой заверяю:  
Учёный секретарь Учёного совета  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

И. Г. Мустафин

20 февраля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Почтовый адрес: 420012, Приволжский федеральный округ, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49

Тел: (843)236-06-52, [www.kazangmu.ru](http://www.kazangmu.ru); e-mail: [rector@kazangmu.ru](mailto:rector@kazangmu.ru)