

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-  
проректор по научной работе РУДН  
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН

А.А. Костин

2026 г.



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании института цифровой стоматологии Медицинского института РУДН.

Диссертация «Профилактика провокации симптомов дисфункции височно-нижнечелюстного сустава при комплексной ортопедической реабилитации стоматологических пациентов» выполнена в институте цифровой стоматологии медицинского института РУДН.

Начарьян Дмитрий Георгиевич 30.01.1982 года рождения, гражданин России, в 2004 г. — окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Стоматология».

2005 г. — окончил интернатуру в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Стоматология общей практики».

2023 г. — прошёл профессиональную переподготовку в частном учреждении дополнительного профессионального образования «Московский медицинский институт» по специальности «Стоматология ортопедическая».

С 27.04.2026 по 26.10.2026 — прикреплен к Институту цифровой стоматологии МИ РУДН для подготовки диссертации.

В настоящее время работает в ООО «Медикус» в должности врача стоматолога-ортопеда.

Документы о сдаче кандидатских экзаменов выданы в 2026 г. в РУДН.

**Научный руководитель** – Апресян Самвел Владиславович, Заслуженный изобретатель РФ, доктор медицинских наук, профессор, директор института цифровой стоматологии медицинского института федерального Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета института цифровой стоматологии МИ РУДН 28.05.2026 г., протокол № 0300-УСП-9.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

#### **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа выполнена по актуальной теме современной ортопедической стоматологии, в которой достигнута поставленная цель — разработка и клиническое обоснование дифференцированных протоколов профилактики провокации симптомов дисфункции височно-нижнечелюстного сустава при

комплексной ортопедической реабилитации стоматологических пациентов на основе применения индивидуального программируемого прикусного блока.

Полученные в ходе работы результаты нашли практическое применение как в образовательной, так и в клинической сфере. Основные положения и выводы исследования интегрированы в учебный процесс Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» и используются при подготовке ординаторов и аспирантов по направлению «Стоматология». Клиническая часть работы внедрена в деятельность лечебных подразделений Института цифровой стоматологии Медицинского института РУДН, а также в практику Центра цифровой стоматологии «МАРТИ» и пародонтологического центра «МаксТрит». Это позволило повысить безопасность длительных стоматологических вмешательств, минимизировать риск обострения мышечно-суставных симптомов и оптимизировать маршрутизацию пациентов с различными подтипами дисфункции ВНЧС.

Диссертационная работа Начаряна Д.Г. соответствует основным направлениям научно-исследовательской работы Института цифровой стоматологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

#### **Личное участие соискателя**

Автором самостоятельно проведён аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы с использованием международных баз данных (PubMed, Scopus, Web of Science, eLibrary), сформулированы цель и задачи исследования, разработан дизайн работы. Соискатель принимал непосредственное участие в разработке способа профилактики провокации симптомов патологии ВНЧС и конструкции индивидуального программируемого прикусного блока, а также в подготовке материалов для получения патентов на изобретение. Автором лично выполнено клиническое обследование пациентов, включая сбор анамнеза, оценку боли по визуально-аналоговой шкале, измерение амплитуды открывания рта, регистрацию биоэлектрической активности жевательных мышц методом поверхностной электромиографии и анализ данных конусно-лучевой компьютерной томографии. Сбор, систематизация и статистическая обработка данных, их клиническая интерпретация, а также подготовка научных публикаций осуществлены автором самостоятельно.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность полученных данных обеспечивается достаточным объёмом клинического материала (20 пациентов в проспективном исследовании эффективности прикусного блока; 90 пациентов в сравнительной оценке дифференцированных протоколов), репрезентативностью выборок, применением современных валидированных методов исследования (ВАШ, калиперное измерение амплитуды открывания рта, поверхностная ЭМГ на миографе «Колибри», КЛКТ ВНЧС), а также корректной статистической обработкой с использованием параметрических и непараметрических методов (критерии Стьюдента, Манна-Уитни, Уилкоксона, Фридмана, ANOVA, поправка Бонферрони, расчёт размера эффекта  $\eta$  и Козна  $d$ ). Все различия считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ . Сопоставление субъективных клинических шкал с объективными инструментальными показателями (ЭМГ, КЛКТ) обеспечило высокий уровень доказательности и воспроизводимости результатов.

Результаты апробации подтвердили научную значимость и практическую ценность исследования, благодаря чему диссертация была рекомендована к защите.

### **Новизна результатов проведенных исследований**

1. Впервые доказано, что длительное удержание нижней челюсти в положении максимального открывания рта является самостоятельным клинически значимым фактором провокации болевого синдрома, повышения биоэлектрической активности жевательных мышц и ограничения подвижности нижней челюсти.

2. Впервые разработан и научно обоснован способ профилактики провокации симптомов дисфункции ВНЧС во время стоматологического лечения, основанный на контролируемой фиксации положения нижней челюсти и индивидуализации степени раскрытия рта (Патент РФ № 2843790).

3. Впервые создано устройство — индивидуальный программируемый прикусной блок (ИППБ), позволяющий стабилизировать положение нижней челюсти, оптимизировать распределение функциональной нагрузки и предупреждать развитие болевого синдрома (Патент РФ № 2844632).

4. Впервые в клинических условиях доказана эффективность применения ИППБ: установлено статистически значимое снижение выраженности боли по ВАШ (на 40,6% к T120 и на 44,8% к Tкон), уменьшение суммарной болевой нагрузки на 36,0%, снижение частоты вынужденных перерывов более чем в 4 раза. Размер эффекта для ключевых точек составил  $r = 0,72-0,76$ .

5. Впервые обоснована и апробирована концепция дифференцированной профилактики и реабилитации пациентов с учётом клинического подтипа патологии (миалгия, артралгия, внутрисуставные нарушения без артроза), что позволило разработать воспроизводимые клинические протоколы.

6. Электромиографически подтверждено, что применение разработанных решений снижает амплитуду биоэлектрической активности жевательных мышц на 24%, уменьшает интегральную мышечную нагрузку на 42% и восстанавливает симметрию мышечной активности.

### **Практическая значимость проведенных исследований**

Полученные результаты расширяют представления о патогенетических механизмах провокации симптомов дисфункции ВНЧС и обосновывают переход от унифицированных разобщителей к персонализированным средствам профилактики перегрузки жевательного аппарата.

Доказано, что применение ИППБ в сочетании с дифференцированными протоколами обеспечивает статистически и клинически значимое снижение боли, ускоренное восстановление амплитуды открывания рта, нормализацию показателей ЭМГ и повышение переносимости длительных стоматологических вмешательств.

Разработанные протоколы и устройство рекомендованы к внедрению в клиническую практику врачей-стоматологов ортопедов, гнатологов, терапевтов и челюстно-лицевых хирургов при планировании санационных и ортопедических этапов у пациентов группы риска.

Результаты исследования могут быть использованы в образовательных программах высшей медицинской школы, ординатуры и ДПО, а также при разработке клинических рекомендаций по ведению пациентов с мышечно-суставной дисфункцией.

### **Ценность научных работ соискателя**

Материалы исследования нашли отражение в выступлениях на научных форумах: на научно-практической конференции стоматологов ФМБА России «Актуальные вопросы профилактики и лечения заболеваний полости рта» (Москва, 26–27 сентября 2025 г.).

Апробация диссертационной работы подтвердила научную значимость и практическую ценность проведенного исследования, благодаря чему работа была одобрена и рекомендована к защите.

**Соответствие пунктам паспорта научной специальности**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология: п. 5 — изучение проблем профилактики, диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц; п. 7 — разработка методов комплексной ортопедической реабилитации, применение цифровых технологий и индивидуальных конструкций в стоматологической практике.

Соответствие содержания диссертационной работы специальности 3.1.7. Стоматология, по которой она представлена к защите, подтверждается апробацией работы, ее научной новизной и практической полезностью.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По материалам исследования опубликовано 4 печатные работы, из них 2 в журналах, рекомендованных Перечнями РУДН/ВАК, и получено 2 патента на изобретение.

**Публикации в изданиях, рекомендованных Перечнями РУДН/ВАК:**

**Начарьян Д.Г.,** Апресян С.В., Степанов А.Г., Московец О.О., Бутков Д.С. Цифровые протоколы комплексной ортопедической реабилитации пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (обзор литературы). Проблемы стоматологии. 2025; 2: 37-42.

**Патенты:**

Прикусной блок для фиксации челюстей. Пат. 2844632 РФ. МПК А61С 8/00. Апресян С.В., Степанов А.Г., **Начарьян Д.Г.**, Копылов М.В., Московец О.О. Заявл. № 2025102909 от 11.02.2025; опуб. 04.08.2025, Бюл. №2 – 7 с.

Способ профилактики патологии височно-нижнечелюстного сустава во время стоматологического лечения. Пат. 2843790 РФ. МПК А61С 8/00. Апресян С.В., Степанов А.Г., **Начарьян Д.Г.**, Московец О.О., Копылов М.В. Заявл. № 2025102907 от 11.02.2025; опуб. 18.07.2025, Бюл. №20 – 10 с.

Заключение принято на заседании Института цифровой стоматологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы». Присутствовало на заседании 23 чел. Результаты голосования: «за» – 23 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел. 29.05.2026, протокол № 0300-65-БУП-15.

Председательствующий на заседании:  
доктор медицинских наук, профессор

Степанов А.Г.

Подпись д.м.н., профессора Степанова А.Г. удостоверяю.

Ученый секретарь Ученого совета  
МИ РУДН, к.фарм.н., доцент

Максимова Т.В.