ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Салеевой Гульшат Тауфиковны на диссертационную работу Шалиты Данилы Сергеевича на тему: «Индивидуализация подхода к проведению местного проводникового обезболивания при операциях на верхней челюсти с применением навигационного шаблона», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность исследования

Диссертационное исследование Д.С. Шалиты посвящено одной из наиболее востребованных и одновременно сложных проблем современной хирургической стоматологии – повышению эффективности, безопасности и предсказуемости местного обезболивания при операциях на верхней челюсти.

Несмотря на очевидные успехи фармакологии, связанные с появлением высокоэффективных анестетиков амидного ряда и технического оснащения карпульными системами и ультратонкими иглами, не обеспечивают полноценное обезболивание и вызывают инъекционные осложнения, что по данным авторов составляет от 15–22% при объёмных вмешательствах. Ключевая причина этого парадокса кроется в игнорировании индивидуальной анатомической изменчивости пациента. Классические методики ориентируются на усреднённые костные ориентиры: скулоальвеолярный гребень, инфраорбитальное отверстие, уровень третьего моляра, которые, как убедительно показано в работе, в 12–30% случаев не соответствуют реальному расположению сосудисто-нервных пучков.

Автор справедливо отмечает наличие «технологического разрыва»: в то время как цифровое планирование (КЛКТ, CAD/CAM, 3D-печать) прочно вошло в хирургическую стоматологию для имплантации и костной пластики, анестезиологическое пособие по-прежнему выполняется «вслепую», без учёта точных топометрических данных конкретного пациента. Предложенное автором решение – индивидуальный навигационный шаблон

для проводниковой анестезии – является логичным, своевременным и высоко востребованным.

Таким образом, актуальность работы не вызывает сомнений и соответствует приоритетным направлениям развития прецизионной, персонализированной медицины.

Целью диссертационного исследования явилась разработка и клинико-экспериментальное обоснование метода прецизионной проводниковой анестезии на верхней челюсти с использованием индивидуального навигационного шаблона.

Достижение поставленной цели было осуществлено путем последовательного решения соответствующих задач.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Достоверность обеспечена достаточным объёмом клинических наблюдений (100 пациентов, 226 хирургических вмешательств, 253 анестезии), использованием современных инструментальных методов: конусно-лучевая компьютерная томография, внутриоральное сканирование, CAD/CAM цифровое планирование, SLA-печать, а также воспроизводимостью результатов на фантомном этапе в количестве 20 экспериментов и корректной статистической обработкой.

Объём наблюдений достаточен для получения доказательных результатов исследования. Представленные в работе результаты тщательно документированы, они достаточно полно и наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что исследование проведено в полном объеме с анализом достаточного количества материала, сформулированные основные положения диссертации не вызывают сомнений и возражений, что обусловило достоверность приводимых в диссертации научных положений, выводов и рекомендаций.

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

Объективизация суждений о результатах исследования и доказательства правомочности сформулированных выводов обеспечены в рассматриваемой диссертационной работе достаточностью фактического материала, его тщательным и корректным статистическим анализом с использованием современных программных средств.

Научные положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают из фактического материала, полностью соответствуют поставленной цели диссертационной работы, подтверждены анализом полученных результатов исследования и являются значимыми как в теоретическом, так и в практическом плане. Основные данные представлены в виде хорошо продуманных таблиц и иллюстраций. Полученные в результате исследования материалы не вызвали сомнений в обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные диссертантом данные актуальны и имеют практическое значение.

Научная значимость работы заключается в систематизации представлений об анатомо-топографических факторах, определяющих эффективность местного обезболивания на верхней челюсти. Созданная автором база данных морфометрических параметров (в том числе зарегистрированные базы данных №2025620099, 2026621603, 2025623121, 2025623133) может служить справочным материалом для прогнозирования сложности анестезии. Разработана интегративная теоретическая модель взаимосвязи анатомических, физиологических и клинических предикторов

неэффективной анестезии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (литературный обзор, материалы и методы, результаты собственных исследований, обсуждение), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя (149 источников, из них 89 отечественных и 60 зарубежных) и приложений. Работа иллюстрирована 55 рисунками и 16 таблицами, что облегчает восприятие материала. Приложения содержат патенты (на изобретение и полезную модель) и 4 свидетельства на базы данных, а также акты внедрения, что подтверждает практическую реализацию результатов.

Методология и дизайн исследования выстроены логично и грамотно:

– 1 этап – теоретический анализ литературы;

– 2 этап – ретроспективный анализ КЛКТ (n=160);

– 3 этап – CAD/CAM-моделирование и фантомное тестирование (n=20 комплектов);

– 4 этап – проспективное рандомизированное сравнительное клиническое исследование (n=100 пациентов, основная группа 50, контрольная 50);

– 5 этап – статистическая обработка (использован современный пакет tatTech 4.12.7, критерии Стьюдента, Манна-Уитни, корреляционный анализ, регрессионные модели).

Дизайн соответствует уровню доказательности 2b (индивидуальное рандомизированное контролируемое исследование). Критерии включения и невключения прописаны чётко, группы сопоставимы по полу и возрасту.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты работы внедрены в практику лечебных учреждений г. Краснодара и края. Научные положения диссертации используются в лекциях и практических занятиях, проводимых на профильных стоматологических кафедрах ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Количество и качество научных публикаций соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Материалы диссертационного исследования доложены и обсуждены на всероссийских и международных научных форумах.

По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 11 в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для апробации материалов диссертационных работ, в том числе получены 1 патент на полезную модель и 5 свидетельств на базы данных.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований, даёт адекватное представление о работе и соответствует основным положениям диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения, отмечается некоторая перегруженность списка литературы. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Вопросы:

1. В вашем исследовании убедительно показано, что использование навигационного шаблона сокращает объем вводимого анестетика в 2–2,5 раза (до 0,5–0,6 мл) и время наступления анестезии до 34–70 секунд. Как вы считаете, требует ли эта методика дополнительных временных затрат на этапе предоперационного планирования и печати шаблона, и окупается ли это в условиях рутинного амбулаторного приема?

2. Вы выявили интересную закономерность: у пациентов старше 45 лет при классической «слепой» технике анестезия наступает быстрее, чем у молодых (из-за возрастных изменений костной ткани). Означает ли это, что применение навигационного шаблона у пожилых пациентов менее актуально, или же он, наоборот, нивелирует эти возрастные различия, делая результат более предсказуемым?

Заключение

Диссертационная работа Шалиты Данилы Сергеевича на тему: «Индивидуализация подхода к проведению местного проводникового обезболивания при операциях на верхней челюсти с применением навигационного шаблона» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором. Содержит новое решение актуальной задачи по повышению эффективности и безопасности местного обезболивания на верхней челюсти путём разработки и внедрения персонализированных навигационных шаблонов, что имеет существенное значение для теоретических и практических аспектов стоматологии.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:
заведующая кафедрой ортопедической стоматологии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
Доктор медицинских наук,
(научная специальность 3.1.7 Стоматология)
профессор — Салеева Гульшат Тауфиковна

Подпись д.м.н., профессора Салеевой Г.Т. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор — Мустафин Ильшат Ганиевич

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; e-mail: rector@kazangmu.ru

03.11.26

В диссертационный совет 21.2.014.02
на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(350063, г. Краснодар, ул.Митрофана Седина,4)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Шалиты Данилы Сергеевича на тему: «Индивидуализация подхода к проведению местного проводникового обезболивания при операциях на верхней челюсти с применением навигационного шаблона» по специальности 3.1.7. Стоматология, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.02, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: http://www.ksma.ru)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Салеева Гульшат Тауфиковна	Доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	заведующая кафедрой ортопедической стоматологии	1. Оценка клинической эффективности нового малоинвазивного способа восполнения дефицита мягких тканей в области дентальных имплантатов / Г. Т. Салеева, Р. А. Салеев, Л. Р. Шакирова, Э. К. Хабиров // Клиническая стоматология. – 2026. – Т. 29, № 2. – С. 150-157. – DOI 10.37988/1811-153X_2026_2_150. – EDN VBWHYY. 2. Салеева, Г. Т. Современный взгляд на воспалительные пост-протетические осложнения дентальной имплантации и методики их профилактики / Г. Т. Салеева, Э. К. Хабиров, Л. Р. Шакирова // Стоматология для всех. – 2024. – № 3(108). – С. 26-31. – DOI 10.35556/idr-2024-3(108)26-31. – EDN SADWOV. 3. Конечно-элементный анализ влияния угла приложения силы и смещения при операциях дентальной имплантации / П. О. Гришин, Г. Т. Салеева, Р. А. Салеев [и др.] // Клиническая стоматология. – 2023. –

				Т. 26, № 1. – С. 106-113. – DOI 10.37988/1811-153X_2023_1_106. – EDN ZCBTDI. 4. Напряженно-деформированное состояние в кости и интерфейсе "имплантат - кость" / Г. Т. Салеева, П. О. Гришин, Р. А. Салеев, Е. А. Калинникова // Проблемы стоматологии. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 80-89. – DOI 10.18481/2077-7566-2022-18-4-80-89. – EDN ZZWVZR. 5. Оценка угла суставного наклона у пациентов с различными скелетными классами по данным аксиографии / М. Г. Сойхер, М. И. Сойхер, Г. Т. Салеева [и др.] // Медицинский алфавит. – 2023. – № 20. – С. 60-64. – DOI 10.33667/2078-5631-2023-20-60-64. – EDN BPUFKW.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК, выше представленные данные подтверждаю и согласна на обработку и передачу персональных данных:

Официальный оппонент,
заведующая кафедрой ортопедической стоматологии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Салеева Гульшат Тауфиковна

_____ (подпись)

Подпись д.м.н., профессора Салеевой Г.Т. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Мустафин Ильшат Ганиевич

_____ (подпись)

«24» 09 2026

М.П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес организации: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон: +7 (843) 236-06-52
Сайт: kazangmu.ru, e-mail: rector@kazangmu.ru