федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Чапаевская ул., д. 89,
Самара, 443099
тел.: (846) 374-10-01
тел./факс: (846) 374-10-03

e-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

20.10.2026 № 1230/40-23-5372

На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
проректор по научной работе
ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор
Давыдкин Игорь Леонидович

«20» 10 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической значимости диссертационной работы Коблова Дмитрия Александровича на тему: «Индивидуализированный подход к обезболиванию в области подглазничного отверстия с применением навигационного шаблона», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность исследования

Эффективное и безопасное местное обезболивание является неотъемлемым условием успешного выполнения стоматологических вмешательств, особенно при операциях на верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия, обеспечивающая блокаду подглазничного нерва и его ветвей, обладает рядом преимуществ перед инфильтрационной методикой: меньший объём вводимого анестетика, продолжительный эффект, возможность выполнения зубосохраняющих операций в переднем отделе верхней челюсти. Однако, несмотря на указанные достоинства, эффективность инфраорбитальной блокады в среднем не превышает 68 %, а частота общих и местных осложнений (гематомы, ишемия тканей, диплопия, парестезии) достигает 22 %. Основные причины – нарушение техники и недостаточность анатомических ориентиров, основанных на усреднённых данных, без учёта индивидуальной вариабельности строения лицевого скелета.

Внедрение конусно-лучевой компьютерной томографии и цифровых

технологий (внутриротовое сканирование, 3D-моделирование, аддитивное производство) открывает новые возможности для персонализации анестезиологического пособия. Однако, как показал систематический анализ литературы, проведённый автором, комплексные исследования, интегрирующие эти технологии в единый протокол именно для инфраорбитальной анестезии, практически отсутствуют. Большинство работ носят описательный характер и не предлагают конкретных алгоритмов, позволяющих перейти от диагностических данных к выполнению анестезии. Отсутствуют математические модели для расчёта индивидуальной траектории введения иглы, не разработаны цифровые протоколы создания навигационных шаблонов для инфраорбитальной анестезии, нет рандомизированных клинических исследований, сравнивающих традиционную и персонализированную методики.

Таким образом, диссертационное исследование Д.А. Коблова, направленное на оптимизацию методики инфраорбитальной анестезии путём цифрового планирования и применения индивидуального навигационного шаблона, является своевременным и высокоактуальным, отвечающим современным тенденциям персонализированной и прецизионной медицины.

Новизна исследования и полученных автором диссертации результатов, выводов и рекомендаций

Новизна исследования представлена в виде положений, которые в совокупности отличают полученные результаты в настоящей работе от фактов, полученных другими исследователями ранее в этой и смежных областях стоматологии. В результате проведенных исследований впервые:

1. выявлены дополнительные анатомо-топографические данные вариабельности подглазничного отверстия с помощью КЛКТ. Установлены ранее не описанные половые различия и латеральная асимметрия;

2. создана база данных вариабельности анатомо-топографических параметров подглазничного отверстия с помощью КЛКТ,

систематизирующая индивидуальные параметры подглазничного отверстия и периинфраорбитальной области;

3. установлена зависимость линейных размеров подглазничного отверстия от его формы, имеющая асимметричный характер. Данная закономерность имеет клиническое значение, так как форма подглазничного отверстия, определяемая при помощи КЛКТ, позволяет прогнозировать его фактические размеры;

4. предложена математическая модель расчёта индивидуальных краниометрических параметров лицевого скелета, необходимых для цифрового планирования инфраорбитального обезболивания;

5. разработана технология изготовления навигационного шаблона для инфраорбитального обезболивания и протокол цифрового планирования инфраорбитального обезболивания;

6. проведён анализ клинической эффективности местного проводникового обезболивания в области подглазничного отверстия с применением индивидуального навигационного шаблона при выполнении цистэктомии.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, аргументированы фактическим материалом и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Научная и практическая значимость полученных автором диссертации результатов

Результаты исследования расширяют и систематизируют существующие представления об анатомической изменчивости подглазничного отверстия и её клиническом значении для выполнения проводниковой анестезии на верхней челюсти.

Практическая значимость исследования определяется возможностью непосредственного внедрения полученных результатов в повседневную стоматологическую практику. Разработана и прошла валидацию электронная

база данных, содержащая индивидуальные анатомические параметры подглазничного отверстия и окружающей его области. На её основе создана математическая модель, позволяющая вычислить угол введения иглы, используя угол конвергенции альвеолярного отростка с телом верхней челюсти, что открывает новое направление в морфометрии и персонализированной анестезиологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций

Достоверность и обоснованность полученных результатов обеспечивается достаточным объёмом материала: 160 КЛКТ пациентов (80 мужчин, 80 женщин), 30 сухих человеческих черепов (14 мужских, 16 женских), 30 стереолитографических моделей черепов, 40 пациентов в рандомизированном клиническом исследовании (по 20 в основной и контрольной группах). Использованы высокоинформативные методы: КЛКТ, внутриротовое цифровое сканирование, краниометрия, 3D-моделирование и аддитивное производство. Статистическая обработка выполнена с использованием лицензионного программного обеспечения StatTech v. 4.12.5 (Россия) с применением параметрических и непараметрических критериев (Колмогорова-Смирнова, t-критерий Уэлча, U-критерий Манна-Уитни, корреляционный анализ по Пирсону и Спирмену, линейная регрессия, ROC-анализ). Все выводы основаны на статистически значимых различиях ($p < 0,05$) и высоких коэффициентах корреляции ($\rho = 0,995$, $R^2 = 99,3$ %). Полученные данные сопоставлены с широким кругом отечественных и зарубежных публикаций, что подтверждает научную обоснованность результатов. Сформулированные задачи полностью соответствуют цели исследования, а выводы и практические рекомендации аргументированы фактическим материалом и логически вытекают из анализа полученных данных.

Результаты диссертационной работы широко обсуждены в печати.

Обоснованность научных положений и выводов и их апробация подтверждены публикациями по теме диссертационного исследования и обсуждением основных результатов работы на Международных и Всероссийских научных форумах. По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 5 в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также получен патент на изобретение и 5 свидетельств на базы данных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования Д.А. Коблова могут быть рекомендованы к широкому внедрению в практику стоматологических клиник и отделений челюстно-лицевой хирургии. Целесообразно:

1. Включить в программы последипломного образования врачей-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов вопросы, касающиеся предоперационного КЛКТ-скрининга анатомических особенностей подглазничного отверстия и применения навигационных шаблонов для инфраорбитальной анестезии.

2. Рекомендовать использование разработанного цифрового протокола (КЛКТ + внутриротовое сканирование → определение УИК и УИВ → цифровое моделирование → 3D-печать из биосовместимого фотополимера) в клиническую практику при выполнении инфраорбитальной анестезии, особенно у пациентов со сложными анатомическими условиями (асимметрия подглазничного отверстия, наличие добавочных отверстий, малые размеры отверстия).

3. Рассмотреть возможность включения созданной автором базы данных в справочные материалы для врачей лучевой диагностики и стоматологов-хирургов.

4. Продолжить научные исследования в направлении автоматизации проектирования навигационных шаблонов с использованием искусственного

интеллекта, адаптации метода к проводниковой анестезии на нижней челюсти, а также проведения фармакоэкономического анализа.

Замечания

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

Заключение

Диссертация соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Коблова Дмитрия Александровича на тему: «Индивидуализированный подход к обезболиванию в области подглазничного отверстия с применением навигационного шаблона», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором на высоком современном методическом уровне по актуальной проблеме стоматологии.

Анализ и систематизация полученных автором фактов позволили сформулировать на их основе обобщения в форме новых теоретических и практических положений, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, результатом которого явилось решение проблемы повышения эффективности и безопасности проводникового обезболивания при операциях на верхней челюсти, что имеет существенное значение для стоматологии и медицины в целом.

Таким образом, диссертационная работа Коблова Дмитрия Александровича по актуальности темы, научной и практической значимости полученных результатов, уровню аналитической и статистической обработки, обоснованности сделанных выводов, новизне и достоверности

положений, выносимых на защиту, полностью соответствует 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) в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Отзыв заслушан и утвержден на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, протокол №3 от «20» 10 2026 г.

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Иван Михайлович Байриков

«20» 10 2026 г.

Подпись заверяю:

Подпись: _____
удостоверяю. Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)
Доктор медицинских наук профессор _____

«20» 10 2026 г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
Тел.: +7 (846) 374-10-01
Электронная почта:info@samsmu.ru

СВЕДЕНИЯ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном в качестве ведущей организации по кандидатской диссертации Коблова Дмитрия Александровича на тему: «Индивидуализированный подход к обезболиванию в области подглазничного отверстия 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)

Сведения о ведущей организации	
Полное и сокращённое название организации	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)
Место нахождения (город)	Самара
Почтовый адрес	443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
Телефон	+7 (846) 374-10-01
Адрес электронной почты	info@samsmu.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	https://samsmu.ru
Фамилия, имя, отчество руководителя организации, (учёная степень, учёное звание)	Колсанов Александр Владимирович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, ректор
Фамилия, имя, отчество руководителя /заместителя руководителя организации, утверждающего отзыв ведущей организации, (учёная степень, учёное звание)	Давыдкин Игорь Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе
Структурное подразделение, где обсуждается диссертация и отзыв	кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии
Фамилия, имя, отчество сотрудника, составляющего	Байриков Иван Михайлович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук,

отзыв ведущей организации (учёная степень, учёное звание, должность, наименование подразделения)	профессор, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в **рецензируемых** научных изданиях за последние 5 лет (*не более 15 публикаций*)	1. Индивидуальные конструкции из металлов в реконструктивных операциях и дентальных имплантациях челюстно-лицевой области / И. М. Байриков, А. С. Романичев, Д. В. Монаков, В. А. Монаков // Аспирантский вестник Поволжья. – 2026. – Т. 26, № 1. – С. 67-71. – DOI 10.35693/AVP697537. – EDN ZHXZUK. 2. Оценка ошибки оператора при определении краниометрических ориентиров и расчёте рентгеноанатомических показателей височно-нижнечелюстного сустава: одномоментное исследование / О. В. Слесарев, К. Т. Саргсян, М. В. Комарова [и др.] // Российский стоматологический журнал. – 2025. – Т. 29, № 5. – С. 333-342. – DOI 10.17816/dent689252. – EDN UCGBIJ. 3. Драгункина, О. В. Факторы, влияющие на остеоинтеграцию дентальных имплантатов / О. В. Драгункина, И. М. Байриков // Стоматология для всех. – 2024. – № 3(108). – С. 40-44. – DOI 10.35556/idr-2024-3(108)40-44. – EDN BCACGP. 4. Эстетическая и функциональная реабилитация после резекции верхней челюсти с использованием протезов-обтураторов, изготовленных классическим способом и с применением 3d-технологий / И. М. Байриков, А. М. Нестеров, М. В. Щербаков, А. И. Байриков // Стоматология для всех. – 2024. – № 4(109). – С. 18-21. – DOI 10.35556/idr-2024-4(109)18-20. – EDN KNWYXW. 5. Эстетическая и функциональная реабилитация пациентов после резекции верхней челюсти / И. М. Байриков, А. М. Нестеров, М. В. Щербаков, А. И. Байриков // Стоматология для всех. – 2023. – № 2(103). – С. 28-31. – DOI 10.35556/idr-2023-2(103)28-31. – EDN JAVSUI. 6. Влияние мягких тканей, выстилающих дефект кости челюсти, на репаративный остеогенез при дентоальвеолярных поражениях

	/ О. В. Слесарев, Д. В. Мальчикова, Ю. Р. Юнусова [и др.] // Российский стоматологический журнал. – 2023. – Т. 27, № 2. – С. 111-119. – DOI 10.17816/dent217214. – EDN TFAQLS. 7. Сравнительная оценка выживаемости дентальных имплантатов в условиях выраженной атрофии костной ткани / М. И. Музыкин, А. А. Кулаков, А. К. Иорданишвили [и др.] // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2023. – № 2(60). – С. 43-53. – EDN WPTPPE.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Коблов Дмитрий Александрович не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор И.П. Давыдкин

20.10.26