



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

10.09.2026

№ 1230/40-23-4581

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО СамГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор

И.Л. Давыдкин

2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Городкова Жана Евгеньевича на тему: «Применение цифрового протокола остеосинтеза с использованием индивидуальных хирургических шаблонов у пациентов с переломами нижней челюсти», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2 – Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность исследования

Диссертационная работа Городкова Ж.Е. посвящена одной из наиболее значимых проблем современной челюстно-лицевой хирургии – улучшению результатов лечения пациентов с переломами нижней челюсти. Высокая распространенность данной патологии (до 78,8% всех травм лицевого скелета), поражающей преимущественно лиц трудоспособного возраста, определяет ее высокую медико-социальную значимость. Несмотря на то, что на костный остеосинтез титановыми пластинами является «золотым стандартом» лечения, частота послеоперационных осложнений, связанных с

повреждением внутрикостных структур (нижнего альвеолярного нерва, корней зубов), остается значительной. Это диктует необходимость поиска новых технологических решений, направленных на повышение точности и безопасности оперативных вмешательств. В этой связи разработка и внедрение цифрового протокола с использованием индивидуальных хирургических шаблонов (ИХШ) является своевременной и высокоактуальной задачей, имеющей важное научное и практическое значение.

Научная новизна исследования, результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Автором впервые на основании комплексного ретроспективного и проспективного анализа получены новые данные, имеющие существенное значение для развития челюстно-лицевой хирургии:

1. Выявлены региональные эпидемиологические особенности травматизма челюстно-лицевой области в Кузбассе с установлением доминирующей роли криминального фактора, что отличается от общероссийских и мировых данных и требует разработки специфических профилактических программ.

2. Впервые с помощью объективных методов диагностики доказана и количественно оценена зависимость вероятности и сроков восстановления функции нижнего альвеолярного нерва от его ятрогенного повреждения фиксирующими винтами.

3. Разработан и научно обоснован оригинальный цифровой протокол остеосинтеза нижней челюсти, включающий этапы виртуального планирования репозиции, позиционирования фиксаторов с учетом архитектоники костной ткани и проектирования индивидуальных хирургических шаблонов.

4. Впервые в клинической практике доказана высокая эффективность применения ИХШ, позволяющая статистически значимо

снизить частоту повреждений нижнечелюстного канала и корней зубов, а также сократить продолжительность оперативного вмешательства.

Новизна технических решений подтверждена 4 патентами РФ (2 – на полезные модели, 2 – на изобретения).

Научно-практическая значимость исследования

Научно-практическая значимость работы не вызывает сомнений. Автором не только констатирована проблема высокой частоты ятрогенных осложнений при традиционном остеосинтезе, но и предложен эффективный, воспроизводимый и экономически доступный способ ее решения. Использование открытого программного обеспечения для виртуального планирования и 3D-печати шаблонов из биосовместимых фотополимеров делает методику доступной для широкого круга медицинских учреждений.

Разработанный цифровой протокол позволяет:

- минимизировать риск повреждения сосудисто-нервного пучка и периодонта зубов;
- сократить время операции;
- улучшить функциональные результаты лечения и сократить сроки реабилитации пациентов.

Полученные данные могут служить основой для создания клинических рекомендаций и внедрения в образовательный процесс при подготовке ординаторов и врачей по специальности «челюстно-лицевая хирургия».

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России и непосредственно связана с приоритетными направлениями развития здравоохранения в области высокотехнологичной медицинской помощи и цифровизации.

Объем и структура диссертации

Диссертация оформлена по классической схеме, изложена на 132 страницах машинописного текста, иллюстрирована 47 рисунками и 13 таблицами. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов, главы собственных результатов исследования, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 160 источников (54 отечественных и 106 зарубежных). Структура работы логична и полностью соответствует поставленным цели и задачам.

Во введении обоснована актуальность, четко сформулированы цель и задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость.

Глава 1 «Обзор литературы» демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы. Подробно освещена эволюция методов лечения переломов нижней челюсти, проведен тщательный анализ причин послеоперационных осложнений, а также рассмотрены современные тенденции применения цифровых и аддитивных технологий в экстренной хирургии.

Глава 2 «Материалы и методы» содержит подробную характеристику клинического материала. Подкупает тщательность описания дизайна исследования: ретроспективный анализ 3843 историй болезни и проспективное когортное исследование 275 пациентов. Автор детально описывает методику виртуального планирования и проектирования ИХЩ, а также объективные методы оценки нейросенсорных нарушений (DN4, ЭВК), что подчеркивает высокий методический уровень работы.

Глава 3 «Результаты собственных исследований» является ключевой. В ней последовательно изложены результаты ретроспективного анализа (структура травм, этиология) и проспективного исследования. Особого внимания заслуживают данные о частоте осложнений при стандартном методе и убедительные доказательства влияния повреждения канала нижней челюсти

на восстановление функции нерва. Результаты статистического анализа, представлены наглядно и не вызывают сомнений в своей достоверности.

В главе 4 «Обсуждение собственных результатов и заключение» автор проводит сопоставительный анализ полученных данных с результатами других исследований, аргументированно объясняет выявленные закономерности и обосновывает преимущества предложенного цифрового протокола.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, являются обоснованными и имеют несомненную ценность для практического здравоохранения.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 3 – в журналах, рецензируемых ВАК, получено 4 патента на изобретения и полезные модели, изданы методические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Кузбасса. Основные результаты работы были доложены и обсуждены на многочисленных всероссийских и международных конференциях, что свидетельствует о широкой апробации исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования Городкова Ж.Е. целесообразно использовать в практической работе отделений челюстно-лицевой хирургии. Разработанный цифровой протокол может быть рекомендован для внедрения в клиническую практику с целью снижения частоты послеоперационных осложнений и повышения качества лечения пациентов с переломами нижней челюсти. Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах челюстно-лицевой

хирургии и стоматологии для обучения студентов, ординаторов и аспирантов, а также на циклах повышения квалификации врачей.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, написана грамотным языком, изложение материала логично и последовательно.

В процессе ознакомления с работой возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. В исследовании применялся дизайн с историческим контролем. Могли, по Вашему мнению, «эффект обучения» хирургов или совершенствование послеоперационного ведения пациентов за период исследования оказать влияние на разницу результатов в группах, и если да, то как вы нивелировали этот фактор?

2. Проводился ли расчёт экономической эффективности предложенного метода? В частности, интересует сравнение прямых затрат на лечение одного пациента с использованием цифрового протокола (включая амортизацию оборудования, стоимость расходных материалов и оплату труда) и затрат на лечение пациента стандартным методом с учётом возможных осложнений.

Заключение

Диссертационная работа Городкова Жана Евгеньевича на тему: «Применение цифрового протокола остеосинтеза с использованием индивидуальных хирургических шаблонов у пациентов с переломами нижней челюсти» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с переломами нижней челюсти путем снижения частоты

послеоперационных осложнений и оптимизации хирургического процесса на основе применения цифровых технологий.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Городков Жан Евгеньевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2 – Челюстно-лицевая хирургия.

Отзыв на диссертационную работу Городкова Ж.Е. обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (протокол № 1 от «31» августа 2026 г.).

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

Иван Михайлович Байриков

«*04*» *09* 2026 г.

Подпись заверяю:

« 04 » 09 2026 г

