

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника академии  
по научной работе

доктор медицинских наук профессор

Е. Ивченко



2025 г.

Рег. №4/16/ 533

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации ГИБАДУЛЛИНОЙ Гузель Сулеймановны на тему «Совершенствование оказания медицинской помощи при травматических переломах нижней челюсти», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Диссертационное исследование Гибадуллиной Гузель Сулеймановны посвящено важному вопросу – повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с переломами нижней челюсти посредством использования лечебной иммобилизации и ранней жевательной нагрузки для оптимального формирования костной мозоли.

Актуальность работы не вызывает сомнения, поскольку отмечается увеличение количества травматических повреждений челюстно-лицевой локализации, что подтверждают многочисленные научные публикации отечественных и зарубежных авторов (Байриков И.М., Беланов Г.Н., Столяренко П.Ю., 2018; Дрегалкина А.А., 2018; Мирончик М. И., 2020;

Ravikumar С., 2019). Травмы челюстно-лицевой области составляют значительную долю - от 30 до 40% от общего числа пострадавших, находящихся на лечении в челюстно-лицевых отделениях, при этом переломы нижней челюсти занимают в их структуре ведущее место - до 85% (Максюта Д.А., Иорданишвили А.К., Баринов Е.Х., 2020).

Необходимо отметить, что в первые двое суток после получения травмы на стационарное лечение попадает всего 39-59% пациентов, и до настоящего времени продолжает оставаться актуальным вопрос о сохраняющемся высоком проценте посттравматических осложнений, составляющих от 19% до 35%, что подчеркивает необходимость оптимизации методов диагностики и реабилитации пациентов с переломами верхней и нижней челюстей (Лепилин А.В., Ерокина Н.Л., Фищев С.В., 2018). Также представляет интерес использование у пациентов с переломами нижней челюсти в периоде консолидации отломков отечественной разработки – зубочелюстного тренинга.

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Г.С. Гибадуллиной, посвященное повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти, является, несомненно, актуальным, а достижение поставленной в нем цели будет способствовать решению важной научной задачи современной стоматологии – повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с переломами нижней челюсти посредством использования лечебной иммобилизации и ранней жевательной нагрузки для оптимального формирования костной мозоли.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Г.С. Гибадуллиной характеризуется научной новизной и имеет практическую направленность. Достоверность

диссертационной работы основана на достаточном объеме данных, полученных при обследовании 120 пациентов, применении актуальных методов диагностики, соответствующих действующим клиническим рекомендациям, современных и корректных методах математико-статистической обработки полученных данных.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые:

- на основании изучения госпитализированной заболеваемости при травматических переломах нижней челюсти, по данным ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани за 2015–2019 гг., установлены и систематизированы факторы, способствующие развитию осложнений;
- разработано внеротовое устройство (патент на полезную модель № 203999 «Внеротовое устройство для лечебной иммобилизации отломков при переломах нижней челюсти») с последующей оценкой его клинической эффективности;
- предложен аппаратурно-хирургический метод лечения при переломах нижней челюсти (разработанное внеротовое устройство для лечебной иммобилизации отломков в комплексе с остеосинтезом компрессионными минипластинами), который позволяет исключить из процесса лечения традиционные шинирующие устройства;
- доказана эффективность включения в реабилитационный период ранней жевательной нагрузки при аппаратурно-хирургическом методе лечения при переломах нижней челюсти, что подтверждено результатами ультразвуковой эластографии сдвиговой волной (патент на изобретение № 2801173 «Способ определения правильного формирования костной мозоли после перелома нижней челюсти»).

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования, в планировании научной работы, ретроспективном анализе госпитализированной заболеваемости, наборе клинического материала, изучении отечественной и зарубежной научной литературы, анализе и интерпретации клинических и диагностических

данных, их систематизации, статистической обработке с описанием полученных результатов, написании и оформлении рукописи диссертации, основных публикаций по выполненной работе.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов**

Работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Апробация диссертации прошла 4 апреля 2024 года на заседании научно-проблемной комиссии «Стоматология» ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Диссертационное исследование полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология и отвечает требованиям, предъявляемым к работам данного уровня. Значимость и прикладное значение диссертационной работы Г.С. Гибадуллиной для науки и практической деятельности несомненны.

Результаты анализа госпитализированной заболеваемости позволили обосновать необходимость учёта догоспитальных, госпитальных и постгоспитальных факторов, способствующих развитию осложнений у пациентов с переломами нижней челюсти.

Сформулирован и обоснован новый подход к повышению эффективности лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти, основанный на применении разработанного внеротового устройства для лечебной иммобилизации отломков челюстей в комплексе с остеосинтезом с помощью компрессионных минипластин и ранней жевательной нагрузкой.

Полученные в процессе выполнения диссертационной работы результаты внедрены в лечебно-диагностический процесс отделений челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им. М.Н. Садыкова» (г. Казань) и ГАУЗ «Республиканская клиническая

больница” Министерства здравоохранения Республики Татарстан, а также в учебный процесс кафедр челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России и челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 118 страницах машинописного текста, результаты исследований иллюстрированы 10 таблицами и 10 рисунками. Библиографический список включает 212 источников, из них 121 отечественных и 91 – иностранных авторов.

В разделе «Введение» сформулированы актуальность и степень разработанности темы исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту; указана информация об апробации полученных результатов, а также личном вкладе в работу.

В разделе «Обзор литературы» приведены современные данные научной литературы по изучаемой теме.

В разделе «Материал и методы» представлен дизайн исследования, подробно дана характеристика групп пациентов, обозначены критерии включения и исключения в диссертационное исследование, описаны методы исследования, лечения и реабилитации пациентов.

В разделе «Результаты собственного исследования» приведены результаты исследования госпитализированной заболеваемости при травматических переломах нижней челюсти по данным ГАУЗ «ГКБ №7» г. Казани за 2015–2019 гг. Также, данный раздел включает в себя результаты оптимизированного комплексного лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти. Помимо этого, было детально описано

разработанное с участием автора внеротовое устройство для лечебной иммобилизации отломков при переломах челюстей, а также определена клиническая эффективность его использования, визуализация которого вынесена в раздел «Приложение».

Соискатель вынесла на защиту 3 основных научных положения, которые ей удалось обстоятельно обосновать в диссертации. Это дает уверенность в их успешной защите в процессе дискуссии на заседании диссертационного совета. Исследование Г.С. Гибадуллиной завершается пятью выводами, которые непосредственно вытекают из содержания работы.

Кроме того, в выводах констатируется решение всех задач, поставленных в диссертации. На основании выводов исследования сформулированы 3 практических рекомендаций. Все они с интересом будут приняты практикующими врачами.

Структура автореферата диссертации, изложенного на 24 страницах, соответствует требованиям, предъявляемым к нему. Автореферат и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 15 работ, в том числе 7 статей в журналах, входящих в перечень ведущих научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертационных работ, 2 патента РФ и 1 свидетельство о регистрации базы данных, а также 5 научных статей в материалах международных и российских научных конференций.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты и выводы диссертации Г.С. Гибадуллиной рекомендуется использовать в научной и клинической работе, учебном процессе кафедр хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии медицинских вузов. Автору целесообразно подготовить к изданию методические

рекомендации для врачей стоматологов-хирургов и челюстно-лицевых хирургов по лечению и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти, основанных на аппаратурно-хирургическом методе лечения, ранней жевательной нагрузке.

С целью повышения эффективности лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти с использованием аппаратурно-хирургического метода лечения при ранней жевательной нагрузке следует продолжить научные исследования у пациентов с данной патологией, например, с участием кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Замечания, вопросы и пожелания по диссертации**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы необходимо отметить единичные встречающиеся опiski и опечатки, а также неудачные выражения, спорные терминологические определения. Первая глава «Обзор литературы» не имеет названия. В разделе «Практические рекомендации» при формулировке положений более правильно было применить обороты рекомендательного характера, например, «целесообразно», «рекомендуется» вместо использованного автором оборота указательного характера «необходимо». В тексте автореферата и диссертации указано использование 122 отечественных источников литературы, тогда как в разделе диссертации «Список литературы» - их 121.

В рамках научной дискуссии хотелось бы задать диссертанту несколько вопросов:

1. Какой уровень качества оказываемой стационарной помощи, и как он изменился после внедрения предлагаемой вами методики?

2. Чем обосновано назначение функциональной нагрузки в ранний постоперационный период?

Вместе с тем, высказанные замечания и заданные вопросы не снижают ценности и не влияют на общее положительное впечатление от рецензируемой диссертационной работы и автореферата.

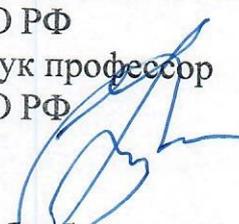
### **Заключение**

Диссертационная работа Г.С. Гибадуллиной «Совершенствование оказания медицинской помощи при травматических переломах нижней челюсти», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с переломами нижней челюсти посредством использования лечебной иммобилизации и ранней жевательной нагрузки для оптимального формирования костной мозоли и имеет большое научное, клиническое и теоретическое значение для стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

По актуальности, новизне, объёму исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пп.9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (действующая редакция), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), а её автор Гибадуллина Гузель Сулеймановна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, протокол заседания № 1 от 01 сентября 2025 г.

Заведующий кафедрой  
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия  
имени С.М.Кирова» МО РФ  
доктор медицинских наук профессор  
главный стоматолог МО РФ

 Гребнев Геннадий Александрович

Даю согласие на сбор, обработку и  
хранение персональных данных

 Гребнев Геннадий Александрович

Профессор кафедры  
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия  
имени С.М.Кирова» МО РФ  
доктор медицинских наук профессор

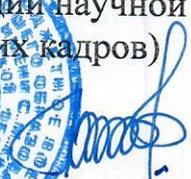
 Иорданишвили Андрей Константинович

Даю согласие на сбор, обработку и  
хранение персональных данных

 Иорданишвили Андрей Константинович

Подписи профессора Гребнева Г.А. и профессора Иорданишвили А.К.  
заверяю:

Врио начальника отдела (организации научной работы  
и подготовки научно-педагогических кадров)  
кандидат медицинских наук

 Латыпов Ильдар Фанисович

1 сентября 2025 г.

**Реквизиты учреждения:**

федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Почтовый адрес: 194044, г. Санкт Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит. Ж.

Телефон: 8(812)667-71-18

Адрес электронной почты: [vmeda-nio@mil.ru](mailto:vmeda-nio@mil.ru)