

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.02.2025 г. № 3

О присуждении Алборовой Елене Витальевне, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Оптимизация лечения недоразвития нижней челюсти у детей методом компрессионно-дистракционного остеогенеза» по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия принята к защите 26.12.2024 г., (протокол заседания № 26) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Алборова Елена Витальевна 10.02.1997 г.р., в 2019 году окончила стоматологический факультет ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России. С 2019 по 2021 гг. обучалась в клинической ординатуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» по специальности челюстно-лицевая хирургия, а с 2021 по 2024 гг. проходила обучение в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом-челюстно-лицевым хирургом отделения челюстно-лицевой хирургии (детское) ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава.

Диссертация выполнена в отделении челюстно-лицевой хирургии (детское) ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Научный руководитель:

Овчинников Игорь Александрович – к.м.н., зав. отделением челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ МО «Детский клинический центр имени Л.М. Рошаля».

Официальные оппоненты:

Панин Андрей Михайлович - д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики хирургической стоматологии Научно-образовательного института стоматологии имени А.И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,

Кугушев Александр Юрьевич – д.м.н. зав. отделением челюстно-лицевой хирургии Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном заведующей кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования д.м.н., профессором Олесовой В.Н. указала, что диссертационное исследование Алборовой Е.В. является законченной научно-квалификационной работой, в которой изучено воздействие магнитотерапии на процесс формирования distractionного регенерата и разработан персонализированный протокол distraction, учитывающий этиологию заболеваний и влияния магнитного поля. Данная работа способствует совершенствованию метода компрессионно-distractionного остеогенеза, что имеет важное значение для практических челюстно-лицевых хирургов.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости представленная диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы, общим объемом 0,9 печатных листа, в том числе по теме диссертации 4 работы, из них 3 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 1 – тезисы научно-практической конференции, оформлена заявка на выдачу патента. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Надточий, А. Г. Применение магнитотерапии при лечении детей с нижней микрогнатией методом компрессионно-дистракционного остеосинтеза / А. Г. Надточий, И. А. Овчинников, Е. В. Алборова // Вестник Казнму. - 2023. - №4 (67). - С. 13-21.
2. Овчинников, И. А. Применение магнитотерапии при лечении детей с нижней микрогнатией методом компрессионно-дистракционного остеосинтеза / И. А. Овчинников, Е. В. Алборова, А. Г. Надточий // Стоматология. - 2024. - 103 (3). - С. 26-30.
3. Надточий, А. Г. Состояние костного регенерата нижней челюсти в отдаленном периоде после компрессионно-дистракционного остеосинтеза / А. Г. Надточий, И. А. Овчинников, Е. В. Алборова, Н. С. Алексеева // Стоматология. - 2024. - 103 (4). - С. 36-40.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв от руководителя отделения челюстно-лицевой хирургии, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический

институт им. М.Ф. Владимирского» д.м.н. Сипкина А.М.. Отзыв положительный.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах челюстно-лицевой хирургии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в челюстно-лицевой хирургии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований, включающих клинико-лучевые методы, диссертантом получены научно обоснованные данные по применению магнитотерапии при компрессионно-дистракционном остеогенезе нижней челюсти.

Разработана методика оптимизации протокола дистракции с применением низкочастотной магнитотерапии по предложенной методике. Это позволяет ускорить темп дистракции за счет индукции остеогенеза магнитотерапией.

Предложено применение низкочастотной магнитотерапии по предложенной методике при устранении недоразвития нижней челюсти методом компрессионно-дистракционного остеогенеза.

Доказано:

1. Скорость созревания дистракционного регенерата у детей с врожденным недоразвитием нижней челюсти ниже, чем у детей с приобретенной недоразвитием нижней челюсти.

2. Низкочастотная магнитотерапии по предложенной методике оказывает положительное влияние на процессы дистракционного остеогенеза: под воздействием магнитного поля наблюдается ускоренное формирование и созревание дистракционного регенерата во всех группах пациентов.

3. Качественные и количественные характеристики костного регенерата в

отдаленном периоде после проведения компрессионно-дистракционного остеогенеза нижней челюсти соответствуют показателям интактной кости, регенерат не уменьшается в размерах и подвергается ремоделированию.

Выявлено

1. Скорость созревания регенерата при повторной дистракции не отличается от скорости созревания регенерата при первичной дистракции и подтверждается отсутствием значимых различий в формировании регенерата по его качественным характеристикам.

2. Ускоренное созревание дистракционного регенерата требует увеличения стандартного темпа дистракции (1мм в сутки) до 1,5-2мм в сутки для получения нормотрофического регенерата, что позволяет сократить продолжительность дистракционного этапа лечения.

Теоретическая значимость исследования. Разработанная методика индивидуальной коррекции темпа дистракции позволяет повысить эффективность компрессионно-дистракционного остеогенеза с применением магнитотерапии у пациентов с врожденным и приобретенным недоразвитием нижней челюсти, ускорить реабилитацию пациентов.

Изложены доказательства эффективности применения магнитотерапии, проявляющиеся в ускоренном формировании дистракционного регенерата при стандартном темпе дистракции.

Раскрыты особенности формирования дистракционного регенерата у пациентов с врожденным и приобретенным недоразвитием нижней челюсти при воздействии низкочастотной магнитотерапии по предложенной методике.

Изучен процесс формирования дистракционного регенерата при воздействии низкочастотной магнитотерапии по предложенной методике на основании данных ультразвукового мониторинга.

Значение полученных результатов исследования для практики. Практическая ценность работы состоит в разработке персонализированного подхода к дистракции нижней челюсти. Предложенные методы мониторинга

регенерата и коррекции темпов distraction при магнитотерапии внедрены и используются в практике клиники детской челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, что подтверждает их эффективность и применимость.

Оценка достоверности результатов исследования. Степень достоверности определяется достаточным объемом клинического материала (УЗИ: 515 исследований; рентгенологические снимки: 502 исследований; протоколы морфологического исследования: 15 исследований), адекватно поставленной целью и задачами. Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждается их письменным информированным согласием.

Полученные автором результаты научно обосновывают применение низкочастотной магнитотерапии по предложенной методике при компрессионно-дистракционном остеогенезе нижней челюсти у детей.

Идея базируется на анализе результатов опыта хирургического лечения пациентов с недоразвитием нижней челюсти врожденной и приобретенной этиологии.

Использованы литературные источники, освещающие предыдущие исследования в данной области.

Установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами экспериментальных работ, представленными в независимых источниках по данной тематике, а именно: более быстрое формирования дистракционного регенерата при физиотерапевтическом воздействии, позволяющее ускорять темп distraction для достижения нормотрофического типа регенерата и тем самым оптимизировать протокол distraction.

Личный вклад соискателя. Автор непосредственно участвовал в выборе направления исследования, разработке его дизайна и методологии, поиске и анализе литературы, посвященной лечению пациентов с нижней микрогнатией врожденной и приобретенной этиологии. Автор участвовал в оперативном лечении пациентов, самостоятельно выполнял обследование пациентов с применением клинико-рентгенологических методов, провел сбор

и статистический анализ полученных данных. Подготовка и написание патента, статей, докладов по теме исследования, автореферата и диссертации выполнены автором самостоятельно в полном объеме.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Как Вы установили, что это воздействие магнитотерапии на гены, стимулирующие остеогенез?

2. При характеристике регенерата Вы выделяли три группы: гипотрофический, нормотрофический и гипертрофический. Есть ли какие-то цифровые характеристики этих групп? Как Вы отличали, что это гипотрофический тип регенерата, гипертрофический, а это норма?

3. Вы проводили морфометрию, гистологические исследования в поздние сроки после проведения вашей операции компрессионно-дистракционного остеогенеза. Каким образом Вы получали материал?

Соискатель Алборова Е.В. ответила на задаваемые ей вопросы и привела собственную аргументацию:

1. Мы не устанавливали это сами, мы это нашли в литературных источниках.

2. Цифровых характеристик регенератов у нас нет. Диагностика проходит на модели эхографической картины регенератов и определялась в соответствии с классификацией, предложенной Надточим Г.А. Нашим критерием была эхогенность регенерата. Мы ориентировались только на эхогенность регенерата, то есть у нас были четкие параметры для нормотрофического, гипотрофического и гипертрофического регенератов, которые проявлялись эхогенностью.

3. Мы получали материал только при повторной госпитализации пациентов, если им планировались какие-то повторные операции. Это были либо реконструкции с использованием эндопротезов, либо повторные этапы дистракции. Материалом для исследования являлись мелкие фрагменты кости, образовавшиеся при остеотомии нижней челюсти, либо экзофиты

(экзостозы) при моделировании поверхности нижней челюсти. Естественно, было главное условие, что оперативное вмешательство проводилось в области регенерата.

На заседании 27.02.2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития челюстно-лицевой хирургии, присудить Алборовой Елене Витальевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор



[Signature] А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент

[Signature] О.Г. Аврамова

Дата оформления Заключения 28.02.2025 г.