

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 23.10.2025 г. № 24

О присуждении Согачеву Гордею Викторовичу, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение взрослых пациентов с верхней микрогнатией вследствие расщелины губы и неба с применением виртуального планирования» по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия принята к защите 03.07.2025 г., (протокол заседания № 17/3) 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 Согачев Гордей Викторович 03.11.1998 г.р., в 2021 году окончил стоматологический факультет ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России. С 2021 по 2023 гг. обучался в клинической ординатуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России по специальности челюстно-лицевая хирургия, а с 2023 по 2025 гг. проходил обучение в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом-челюстно-лицевым хирургом отделения реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Научный руководитель:

Чкадуа Тамара Зурабовна – д.м.н., доцент, зав. отделением реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Виссарионов Владимир Алексеевич – д.м.н., профессор, заместитель директора Института Стоматологии и Челюстно-лицевой хирургии по научной работе ФГБОУ ВО "Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова" Минобрнауки РФ,

Караян Арутюн Суренович – д.м.н., руководитель научно-клинического отдела челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр отоларингологии» ФМБА России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном профессором кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии д.м.н., профессором Хелминской Н.М. указала, что диссертационная работа Согачева Г.В. является законченной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью 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 присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, общим объемом 1,7 печатных листа, в том числе по теме диссертации 9 работ, из них 5 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 2 – тезисы научно-практических конференций, получен 1 патент РФ на изобретение, подана 1 заявка на патент. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Чкадуа Т.З., Согачев Г.В., Чолокава Т.Д., Текучева С.В., Хамхоев М.Б. Хирургические методы лечения взрослых пациентов с верхней микрогнатией вследствие расщелины губы и неба. Стоматология. 2024;103(6-2):64-69
2. Чкадуа Т.З., Олтаржевская Н.Д., Согачев Г.В., Смирнова Л.Е., Егиазарян А.К., Медушева Е.О. Применение современных раневых покрытий при устранении дефектов неба у пациентов с расщелиной губы и неба. Стоматология. 2025;104(1):23-28.
3. Чкадуа Т.З., Согачев Г.В., Чолокава Т.Д., Текучева С.В., Воронин В.А., Хамхоев М.Б. Трехмерная оценка стабильности перемещения зубочелюстных фрагментов верхней челюсти после хирургически-ассистированного расширения верхней челюсти у взрослых пациентов с расщелиной губы и неба. Стоматология. 2025;104(2):49–54.
4. Чкадуа Т.З., Согачев Г.В., Чолокава Т.Д., Текучева С.В., Хамхоев М.Б. Лечение взрослых пациентов с верхней микрогнатией после ряда операций по поводу односторонней расщелины губы и неба. Часть 1. Стоматология. 2025;104(3):26–32
5. «Способ комбинированного расширения верхней челюсти у взрослых пациентов с сужением верхней челюсти вследствие расщелины губы и неба». Патент №2835468. Дата получения 25.02.2025г. Авт. Лосев Ф. Ф., Чкадуа Т. З., Текучева С. В., Чолокава Т.Д., Согачев Г.В., Хамхоев М. Б

На диссертацию и автореферат поступил отзыв от доцента кафедры челюстно-лицевой хирургии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России д.м.н., доцентом Шайхалиевым А.И. 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:

Разработан «Способ комбинированного расширения верхней челюсти у взрослых пациентов с сужением верхней челюсти вследствие расщелины губы и неба», который основан на анализе базы пациентов, проходивших лечение в отделении госпитальной ортодонтии и отделении реконструктивной челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России. Данный комбинированный способ включает два этапа — ортодонтический и хирургический. В его основе лежит применение методов виртуального планирования и моделирования на всех этапах, а также использование индивидуализированных дистракционных аппаратов с опорой на ортодонтические имплантаты. Технический результат достигался за счет строгого следования алгоритму, который объединил диагностические, лабораторные и хирургические манипуляции, включая изготовление аппарата для расширения верхней челюсти с опорой на ортодонтические имплантаты с применением аналоговых и CAD/CAM технологий. Способ позволил повысить эффективность диагностики, планирования и лечения за счет создания единого междисциплинарного алгоритма. Данный подход был признан инновационным и защищен патентом на изобретение.

Предложен способ остеотомии верхней челюсти по Ле Фор I малоинвазивным доступом у пациентов с односторонней и двусторонней расщелиной губы и неба. Способ позволил добиться снижения хирургической травмы, с учётом степени выраженности рубцовой

деформации мягких тканей. Способ позволил достичь стабильного расширения верхней челюсти и минимизировать повреждение тканей, на предложенный способ получен патент на изобретение.

Применение ультразвукового контроля позволило проводить динамическую оценку состояния кровоснабжения тканей в зоне distraction, обеспечивая мониторинг васкуляризации с возможностью отслеживать ранние эхографические признаки активного остеогенеза. Несмотря на исходный фиброз тканей, методичное их растяжение во время distraction не привело к нарушению жизнеспособности тканей, что подтверждалось данными УЗИ, регистрировавшими сохраненную удовлетворительную васкуляризацию. На основании совокупности полученных данных был сделан вывод о безопасности и эффективности клинического протокола, предусматривающего начало активации аппарата на 7-е послеоперационные сутки в темпе 0,5 мм в сутки, что не сопряжено с повышенными рисками для пациентов.

Доказано, что в ходе distraction после хирургически-ассистированного расширения происходят не только трансверзальные, но и статистически значимые перемещения во всех трех плоскостях. Результаты виртуального хирургического моделирования, включающего расчеты исходного и целевого положения зубочелюстных фрагментов верхней челюсти, поддаются количественной оценке в виде независимых параметров.

Предложен способ трехмерной оценки стабильности перемещения зубочелюстных фрагментов верхней челюсти, относительно плоскостей трехмерного пространства. Трехмерная визуализация позволила более точно и наглядно анализировать послеоперационные изменения во время контрольных осмотров по сравнению с традиционными методами. Это особенно актуально для пациентов с расщелиной губы и неба, у которых стандартные анатомические ориентиры часто деформированы или отсутствуют из-за выраженной их деформации. Кроме того, данный подход исключал субъективную погрешность, неизбежно возникающую при ручной

расстановке этих ориентиров.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: основываясь на определении степени риска развития послеоперационных осложнений, разработанный персонализированный подход позволяет упростить выбор оптимальной тактики хирургического лечения, снизить сроки лечения, а также предотвратить развитие послеоперационных осложнений. Применительно к диссертации был использован комплекс объективных методов исследования, что позволило определить перспективность дальнейших научно-исследовательских работ.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны практические рекомендации проведения дистракции верхней челюсти у пациентов с расщелиной губы и неба, достоверно оценены послеоперационные перемещения зубочелюстных фрагментов. С помощью ультразвукового исследования оценено динамическое состояние тканей в проекции проводимой дистракции верхней челюсти.

Результаты настоящего исследования внедрены в клиническую практику отделения реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии, челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, а также в образовательный процесс (в программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Челюстно-лицевая хирургия») ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: идея проведения научного исследования основана на анализе 198 отечественных и зарубежных публикациях, на современных научных данных относительно протоколов ортодonto-хирургического лечения взрослых пациентов с недоразвитием верхней челюсти вследствие расщелины губы и неба. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала 49 пациентов и использованием современных методов сбора данных (проведен трехмерный анализ в

специализированном программном обеспечении Amira 5.4.5 на основе данных 245 конусно-лучевых компьютерных томографий, сканирований зубных рядов, выполнено 147 ультразвуковых исследований), корректно поставленными задачами и целями исследования. Статистическая обработка полученных данных выполнена в соответствии с принципами доказательной медицины. Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждалось их письменным согласием.

Личный вклад соискателя состоит в работе с зарубежной и отечественной литературой, непосредственном участии во всех этапах клинического обследования пациентов, интерпретации полученных диагностических данных. Диссертант являлся лечащим врачом пациентов, ассистентом на операциях, самостоятельно перевязывал пациентов и проводил динамическое наблюдение в послеоперационном периоде. Автором самостоятельно проанализированы полученные результаты лечения, проведена статистическая обработка данных, подготовлены научные публикации и доклады на различных научно – практических конференциях, в том числе с международным участием. Подготовка статей, написание патентов, автореферата и диссертации выполнены автором самостоятельно в полном объеме.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Вы проводили расширение верхней челюсти, предварительно устанавливая небный дистрактор с опорой на зубы и с опорой на небные винты. Были ли какие-то осложнения, трудности, потому что у пациентов с расщелиной, особенно двусторонней, есть выраженный дефицит на дистальных участках для установки данных винтов. Это как-то влияло на ваше дальнейшее планирование или на расхождение отростков?

2. Были ли у Вас случаи поломки небных дистракторов, и как Вы выходили из такой ситуации?

3. Были ли случаи развития мукозита в области установленных винтов?

4. Как Вы определяли эффективность?

Соискатель Согачев Г.В. ответил на задаваемые ему вопросы и привел собственную аргументацию:

1. Ориентация именно ортодонтических имплантатов для 1-й группы пациентов уже давно изучена – это Т-зона, где наибольшее количество кости и мягких тканей, а для пациентов с расщелиной эта зона является утраченной по врожденным причинам. Совместно с ортодонтом мы всегда согласовываем конструкцию аппарата для фиксации ортодонтических имплантатов. По данным литературы и практики, наиболее подходящая зона - у основания альвеолярного отростка в межзубных промежутках. Для того, чтобы быть уверенным, что он не оторвется, мы дополнительно используем еще фиксацию на зубы. Если у ортодонта есть намерение увеличить наклон этих зубов трансверзально, то есть декомпенсировать этот наклон, то дополнительные кольца оказывают этот эффект.

2. Случаи дезинтеграции винтов мы не наблюдали. Поломок, которые могли бы затруднить продолжение дистракции, чтобы на начальном этапе произошел перелом или он не стал крутиться, такого к счастью, нам удалось избежать.

3. В области установленных винтов у пациентов с расщелиной мукозита не наблюдалось.

4. Эффективность мы определяли достижением необходимого объема именно базиса.

На заседании 23.10.2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития челюстно-лицевой хирургии, присудить Согачеву Гордею Викторовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в

состав совета, проголосовали: за – 22, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

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



 А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
кандидат медицинских наук

 И.Е. Гусева

Дата оформления Заключения 24.10.2025 г.