

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

(Пироговский Университет)

д.б.н., профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков

« 10 » 09 2025 г.



## ОТЗЫВ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Согачева Гордея Викторовича на тему: **«Хирургическое лечение взрослых пациентов с верхней микрогнатией вследствие расщелины губы и неба с применением виртуального планирования»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. - Челюстно-лицевая хирургия (клиническая медицина).

### Актуальность исследования

Врожденные пороки челюстно-лицевой области, а в частности врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка верхней челюсти, твердого и мягкого неба остаются одной из наиболее острых проблем в структуре современной медицинской науке. Актуальность диссертационного исследования Согачева Гордея Викторовича не вызывает сомнений и определена несколькими факторами. Частота распространения врожденных расщелин губы и нёба занимает значительное место в составе челюстно-лицевых заболеваний. Порок развития в области лица

сопровождается тяжелыми анатомическими, эстетическими и функциональными нарушениями, в результате которых у многих пациентов возникают сложности с социализацией и адаптацией в обществе. Трудности анатомической реконструкции верхней челюсти сопряжены с высоким риском послеоперационных осложнений, случаев тяжелой верхней микрогнатии, вторичных деформаций и инвалидности пациента с детства. Несмотря на современное развитие и успехи челюстно-лицевой хирургии и ортодонтии остаются вопросы, которые связаны с технической сложностью хирургической манипуляции, с экономическими трудностями, с недостатком профильных медицинских учреждений и специалистов в регионах. За последние десятилетия разработаны современные подходы к хирургическому и ортодонтическому лечению больных с расщелиной губы и неба, но несмотря на это многие пациенты, достигнув взрослого возраста обращаются за медицинской помощью с более тяжелыми клиническими случаями верхней микрогнатии, что требует от специалистов выполнения этапов лечения, не решенных в детском и подростковом возрасте. Данные факты могут косвенно свидетельствовать об отсутствии эффективного и стандартизированного алгоритма лечения пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и неба.

Автором разработан и внедрен современный малоинвазивный метод хирургического вмешательства с применением индивидуальных дистракционных аппаратов для расширения верхней челюсти, на основе предварительного комплексного предоперационного обследования с применением трехмерного планирования на этапах лечения, что позволяет не только детально оценить имеющую деформацию, но и оптимизировать тактику и стабильность результата лечения.

Вышесказанное подчеркивает важность диссертационного исследования Согачева Гордея Викторовича, которое относится к значимой научно-практической работе, посвященной новому подходу в реконструктивной хирургии нижней зоны лица при врожденных расщелинах губы и неба.

## **Научная новизна исследования, результатов и выводов, сформулированных в диссертации**

Автором разработан и внедрен в клиническую практику метод комбинированного ортодонто-хирургического расширения верхней челюсти у взрослых пациентов с микрогнатией вследствие врожденной расщелины губы и нёба, который основан на эффективном мультидисциплинарном взаимодействии врача ортодонта и челюстно-лицевого хирурга на пред- и послеоперационном этапах. Диссидентом разработан современный малоинвазивный способ остеотомии верхней челюсти по типу Ле Фор I при односторонней и двусторонней формах расщелины губы и неба, обеспечивающий стабильное расширение челюсти и эффективный результат лечения. В работе предложен трехмерный метод расчетов с точностью измерений, не зависящий от общепринятых анатомических ориентиров, что особенно важно для пациентов с расщелинами, у которых исходные ориентиры деформированы или отсутствуют из-за ранее проведенных вмешательств, а их ручная разметка могла приводить к значительным погрешностям. Достоверность диссертационной работы Согачева Гордея Викторовича подтверждена достаточным объемом современных методов исследования с применением новейших программ математического и статистического анализа. Работа имеет прогрессирующее значение для науки в области медицины и челюстно-лицевой хирургии.

### **Научно-практическая значимость исследования**

По теме диссертационного исследования получен патент РФ на изобретение №283548 и подана заявка на второй патент, что подтверждает инновационность работы. Разработанный алгоритм комбинированного ортодонто-хирургического расширения верхней челюсти позволяет достигать стабильных результатов лечения. Диссидентом обосновано использование трехмерной оценки результатов расширения верхней челюсти, а статистическая обработка данных соответствует принципам доказательной медицины. Проанализирована динамика изменений верхней

челюсти у пациентов 18–47 лет в отдаленные сроки после операции. Автором определено, что расширение с применением малоинвазивных методов хирургии и индивидуализированных дистракционных аппаратов достижимо у пациентов с верхней микрогнатией вследствие врожденного порока развития верхней губы, альвеолярного отростка верхней челюсти и нёба.

#### **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России.

#### **Объем и структура диссертации**

Диссертационная работа Согачева Гордея Викторовича выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертация изложена на 125 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, списка литературы. Список использованной литературы включает 198 источников (56 на русском и 142 на английском языке). Работа иллюстрирована 10 таблицами, клиническими фото и 61 рисунком.

Глава «Обзор литературы» написана на большом объеме литературы, содержит данные о частоте распространения, этиологии деформаций верхней челюсти после лечения по поводу врожденной расщелины губы и неба, формировании методов хирургического лечения, современных подходах к диагностике и планированию операций. Автором представлены основные типы фиксации расширяющих аппаратов. Описаны различные методы интерпретации объемных послеоперационных изменений. Отображены данные отечественных и зарубежных авторов о каждом специфическом осложнении после операции. Проведенный скрупулезный анализ литературных источников позволил выявить отсутствие рекомендаций по ведению взрослых пациентов с сужением

верхней челюсти вследствие расщелины губы и неба. Ввиду чего, затронут вопрос о поиске способов профилактики осложнений и об индивидуальном подходе при лечении данной патологии, что позволило сформулировать цель и задачи диссертационного исследования.

### **Глава «Материалы и методы исследования»**

В главе широко представлены общая характеристика клинического материала и современные методы обследования пациентов на этапах наблюдения, состоит из нескольких разделов.

В собственное клиническое исследование были включены 49 пациентов, которые были распределены на 3 группы в зависимости от клинической формы заболевания. Анализ исследования проведен на основании объективных методов с помощью изучения суперимпозиции результатов конусно-лучевой томографии, внутриторового сканирования зубных рядов, фотопротокола пациентов. Детально представлена трехмерная оценка перемещения зубочелюстных фрагментов верхней челюсти, отражающая положение костей и точное положение зубов верхней челюсти и ультразвукового исследования состояния мягких тканей в зоне дистракции после проведенного хирургического лечения через 3, 6 и 12 месяцев.

Раздел «Методы хирургического лечения» включает описание техники хирургического этапа лечения с учетом рубцовых изменений мягких тканей у пациентов с односторонней и двусторонней расщелиной губы и неба. Подробно изложена методика остеотомии по Ле Фор I малоинвазивным доступом. Данный раздел хорошо иллюстрирован информативным клиническим материалом. Заключает главу раздел «Методы математического и статистического анализа». Полученные математические расчеты поступательных и вращательных движений зубочелюстных фрагментов верхней челюсти были внесены в программу IBM SPSS v.26.0 и статистически обработаны. Автор представил достоверный статистический анализ результатов исследования.

**Глава 3 «Результаты собственных исследований»** является самой объёмной (изложена на 40 страницах), в которой отображены результаты обследования лечения пациентов в каждой из 3 групп исследования, которые сопровождаются конкретными клиническими случаями. Автор в исследовании придерживается использования индивидуализированных дистракционных аппаратов, так как это позволило учесть сложную анатомию верхней челюсти у пациентов с верхней микрогнатией и обеспечить стабильную их фиксацию на протяжении всего периода дистракции и его ретенции. Установлено, что имеются различия по направлениям смещения фрагментов верхней челюсти у пациентов с односторонней и двусторонней формами расщелин губы и неба. Во всех группах исследования достигнут запланированный клинический результат, что доказано значениями перемещений и вращения зубочелюстных фрагментов на этапах до лечения и к моменту завершения дистракции.

#### **Глава 4 «Обсуждение результатов собственных исследований»**

Диссертант анализирует проблемы предоперационной подготовки больных и предыдущий опыт лечения пациентов детского и подросткового возраста. Автор описывает преимущество разработанного метода лечения. Данные, полученные в ходе исследования, позволили оценить роль хирургически-ассистированного расширения верхней челюсти у пациентов с микрогнатией на фоне расщелины губы и неба в контексте дальнейшего ортодонтического и хирургического лечения. Использование индивидуальных дистракционных аппаратов позволило не только учитывать сложность анатомии верхней челюсти, но и обеспечивать стабильную фиксацию на протяжении всего периода дистракции и ее ретенции.

**Заключение** отражает основные результаты проведенного научно-практического исследования. Сформулированные выводы в научной работе обоснованы и полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

**Практические рекомендации** диссертанта являются логичным следствием основных положений работы и предстают клинически значимыми при использовании в научной медицинской и врачебной деятельности.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов**

**диссертационной работы**

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Методы диагностики и хирургического лечения, обработки результатов – современны и высококачественны.

Результаты и выводы, полученные в ходе проведения исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам, опираются на полученные клинические результаты, достоверные показатели диагностических методов и статистической обработки материала.

Результаты проведенного автором исследования, могут быть применены в научной деятельности исследователей, работе челюстно-лицевых и пластических хирургов, а также в обучении студентов, ординаторов и аспирантов, слушателей курса повышения квалификации по профильному направлению.

**Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации полностью соответствует содержанию и основным положениям работы. Замечаний нет.

В качестве дискуссии хотелось бы уважаемому диссидентанту задать следующие вопросы:

- 1) В проведенном исследовании у 15 из 19 пациентов 1 группы после завершения дистракции выявлен гипертрофический тип костного регенерата. Ваше мнение с чем связано избыточное разрастание костной ткани в данных клинических случаях и, какая тактика лечения была у этих пациентов?
- 2) У пациентов 2 и 3 групп ввиду костного дефекта врожденного генеза замещение его проходило фиброзно-измененными тканями, а для

улучшения кровообращения этих тканей какие-то дополнительные методы лечения применяли или нет?

### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, 3 статьи в рекомендованных изданиях ВАК, в том числе получен патент РФ на изобретение №283548 и подана заявка на второй патент, которые отражают суть и практическую значимость исследования. Материалы работ доложены на 50-й Всероссийской научно-практической Конференции СтАР «Актуальные проблемы стоматологии» Симпозиум «Принципы Междисциплинарного подхода к диагностике, профилактике и лечению стоматологических заболеваний», получено 1-ое место среди конкурса научных докладов – 22 апреля 2024 г., на Второй межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых «Будущее стоматологии» – 22 мая 2024 г., на XV научно-практической конференции молодых ученых «Научные достижения современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», посвященной памяти Заслуженного деятеля науки РФ, чл.-корр. РАМН, профессора Безрукова В.М. – 31 мая 2024 г., на 51-й Всероссийской научно-практической конференции СтАР «Стоматология XXI века» Симпозиум с международным участием «Цифровые 3D-технологии в диагностике и планировании лечения пациентов в амбулаторной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» – 23 сентября 2024 г., на XXVI научно-практической конференции «Челюстно-лицевая хирургия. Наука и практика», посвященной памяти профессора Ипполитова В.П., в рамках Международного научно-практического форума «Российская неделя Здравоохранения – 2024» – 06 декабря 2024 г., на симпозиуме с международным участием «Трехмерная лучевая и функциональная диагностика - гарантия качества лечения заболеваний головы и шеи», посвященном 95-летию профессора Рабухиной Н.А. в рамках 52-й Всероссийской научно-практической Конференции СтАР «Актуальные

проблемы стоматологии» - 21 апреля 2025 г. Диссертационная работа аprobирована в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России на совместном заседании сотрудников отделений реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии, челюстно-лицевой хирургии, отделения госпитальной ортодонтии, отделения хирургического лечения аномалий черепно-челюстно-лицевой области, челюстно-лицевой хирургии (детское), отделения лучевых методов диагностики (03.04.2025 г.), на общеинститутской конференции ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России 27 июня 2025г., г. Москва.

### **Заключение**

Диссертационная работа Согачева Гордя Викторовича на тему: «Хирургическое лечение взрослых пациентов с верхней микрогнатией вследствие расщелины губы и неба с применением виртуального планирования», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия, выполненная под руководством д.м.н., доцента Чкаду Тамары Зурабовны, является законченной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям установленными в п.9 «Положению о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г., а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Согласна на размещение в сети «Интернет» и обработку моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015 г.)

Отзыв на диссертационную работу Согачева Гордея Викторовича на тему: «Хирургическое лечение взрослых пациентов с верхней микрогнатией вследствие расщелины губы и неба с применением виртуального планирования», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия (клиническая медицина) обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии института стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации (протокол № 62 от 10.09.2025 г.).

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии  
и стоматологии Института стоматологии  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский Университет)  
доктор медицинских наук,  
профессор  
(3.1.7. Стоматология)

Хелминская Наталья Михайловна

Подпись Хелминской Н.М.

«Заверяю»

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский Университет)  
к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;  
Адрес: 117513, Российская Федерация, г. Москва, ул. Островитянова, д.1; Телефоны: +7 (495) 434-03-29, +7 (495) 434-61-29; E-mail: rsmu@rsmu.ru; Сайт: <https://rsmu.ru>