

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 22.02.2024 г. № 2

О присуждении Ибрагимовой Халимат Мусалиповне, гр. России
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии» по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия принята к защите 21.12.2023 г., (протокол заседания № 31) 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 Ибрагимова Халимат Мусалиповна 31.05.1993 г.р., в 2015 году окончила стоматологический факультет ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России. С 2020 по 2023 гг. обучалась в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает научным сотрудником отдела разработки высокотехнологичных методов реконструктивной челюстно-лицевой 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., 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: ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии д.м.н., профессором Хелминской Н.М. указала, что диссертационная работа Ибрагимовой Х.М. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи - повышение эффективности лечения пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии.

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 редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426, № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертациям 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 (медицинские науки).

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, общим объемом 0,8 печатных листов, в том числе по теме диссертации 6 работ, из них 3 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 3 – тезисы научно-практических конференций. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Применение метода липофилинга в реабилитации пациентов с дефектами и рубцовыми деформациями концевой отдела носа / Т.З. Чкадуа, Х.М. Ибрагимова, З.Ю. Висаитова, П.В. Либин и др. // Стоматология. – 2023. - №4. – С. 27-30.
2. Чкадуа, Т.З. Рубцовые деформации челюстно-лицевой области, как следствие очаговой склеродермии: обзор современных методов лечения / Т.З. Чкадуа, Х.М. Ибрагимова, З.Ю. Висаитова // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Естественные и технические науки». – 2022. - № 11. – С. 244-248.
3. Чкадуа, Т.З. Аутотрансплантация жировой ткани в комплексной реабилитации пациентов с дефектами рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области / Т.З. Чкадуа, Х.М. Ибрагимова, З.Ю. Висаитова // Эстетическая хирургия. – 2023. - № 2. - С. 245-248.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в области 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 комплекс методов обследования и лечения, позволяющий повысить эффективность и эстетические результаты у пациентов с

рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии.

Доказано, что у пациентов с системной и очаговой склеродермией при первичном УЗ-сканировании слоёв кожи, структура и их толщина в зоне поражения отличалась по параметрам эластичности, упругости и её биомеханическим показателям.

Установлено, что после операции у пациентов с очаговой склеродермией показатели эластичности улучшились на 26,8%, упругости на 42,8%; у пациентов с системной склеродермией - улучшение показателей эластичности на 43,7%, уменьшение показателей упругости в среднем на 2,7%.

У пациентов с системной склеродермией по оценке индекса активности заболевания и динамического анализа иммунологического статуса, на протяжении всего лечения и в отдаленном периоде, клинические признаки прогрессирования болезни отсутствовали, определенной закономерности иммунологических изменений и их связи с проведенными оперативными вмешательствами не выявилось.

С помощью 3D-фотометрии у пациентов с очаговой склеродермией выявлено, что максимальный прирост объема мягких тканей происходит после 2 этапа липофилинга (на 35%).

Теоретическая значимость исследования: разработанный комплекс современных методов обследования и лечения позволяет повысить эффективность и эстетические результаты у пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии. Выявлены особенности изменений биомеханических и качественных показателей кожи в рубцово-измененных тканях вследствие склеродермии до и после лечения. Доказана эффективность применения липофилинга в качестве поддерживающей и профилактической терапии в реабилитации пациентов с системной склеродермией.

Значение полученных результатов для практики. Липофилинг в лечении

пациентов с рубцовыми деформациями вследствие очаговой склеродермии является методом выбора, который имеет предсказуемый и стабильный результат. У пациентов с системной склеродермией применение липофилинга уменьшает степень проявления фиброзных изменений и не влияет на степень активности заболевания в динамике на фоне проводимой иммуносупрессивной терапии, что позволяет рассматривать липофилинг в качестве поддерживающей и профилактической терапии в реабилитации пациентов с системной склеродермией.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Планируется включить хирургическое лечение пациентов со склеродермией в клинические рекомендации и программу ревмореабилитации.

Представлены практические рекомендации для проведения липофилинга в лечении пациентов с рубцовыми деформациями вследствие склеродермии.

Оценка достоверности результатов. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, использованием современных методов обследования пациентов (клинических, лабораторных, функциональных), адекватно поставленным задачам. Добровольное участие в исследовании 30 взрослых пациентов, которым выполнено 134 операций, подтверждено их письменным согласием. Каждому пациенту была предоставлена информация о технологии липофилинга и методах пред- и послеоперационного обследования. Статистическая обработка результатов исследования проведена в соответствии с принципами доказательной медицины и данным архивного материала.

Полученные автором данные согласуются с опубликованными ранее результатами отечественной и зарубежной литературы. Spees JL, Lee RH, Gregory CA. 2016г. в своих публикациях по исследованию стволовых клеток описывают как тканевые и клеточные продукты на основе липоаспирата оказывают проангиогенное действие, стимулируют раневое заживление и

способствуют ремоделированию рубцовой ткани (антифибротический эффект). Результаты по применению и дальнейшей перспективе использования клеточных компонентов жировой ткани для локального и системного лечения пациентов со склеродермией представлены в исследованиях Hue E, Minniti A, Alexander T. и др. 2022г. Имеются работы по применению методов объемно-контурной пластики в случаях очаговой склеродермии (Неробеев А.И. 2017г., Висаитова З.Ю., 2019г., Чкадуа Т.З. 2019г., Струкова О.О. 2016г, 2019г.), в которых липофилинг рассматривается как метод выбора для реабилитации пациентов с рубцовыми деформациями различных областей.

Личный вклад соискателя. Автор самостоятельно проводила поиск и анализ зарубежной и отечественной литературы, посвященной проблеме реабилитации пациентов со склеродермией. Автор принимала непосредственное участие в лечении пациентов (ассистировала на операциях, проводила самостоятельно этапы операций, выполняла послеоперационные перевязки). Полученные результаты были самостоятельно проанализированы и статистически обработаны.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Есть ли у Вас отдаленные результаты? Каков механизм в целом, не может ли это привести к ухудшению ситуации?
2. Как Вы планируете объем операции по липофилингу?
3. Какой морфологический субстрат всех этих изменений того, что, может, увеличивается количество волокон эластических или количество липоцитов? Есть ли эти исследования в литературе и, если есть, то расскажите.

Соискатель Ибрагимова Х.М. ответила на задаваемые ей вопросы и привела собственную аргументацию:

1. Пациенты находятся у нас на лечении в течение последних 10-15 лет. Пациенты с системной склеродермией начали к нам поступать относительно

недавно, и в течение 3-4 лет признаков прогрессирования заболевания не отмечалось.

2. Учитывая индивидуальные особенности каждого пациента, запланировать объем и точное количество жировой ткани сложно. В данном случае не стоит придерживаться правил гиперкоррекции, потому что необходимо достаточной васкуляризации жировой ткани во избежание осложнений, не приживления жировой ткани, поэтому вводится столько, сколько способна принять реципиентная зона.

3. Рубцовая деформация вследствие склеродермии – это фиброз не травматического генеза, имеющий сложный, не достаточно изученный морфогенез, основывающийся на иммунных нарушениях. Прежде всего, это проявляется в структурном изменении в слое дермы. По данным УЗИ можно отличить УЗИ-картину травматического рубца от склеродермического рубца, то есть в случае травматического рубца отмечается повышенная эхогенность, четкая структура, нарушена архитектоника. В случае склеродермического рубца отмечаются атрофические изменения, резкое уменьшение толщины слоёв, мозаицизм и изменения на уровне дермы.

На заседании 22.02.2024 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития челюстно-лицевой хирургии, присудить Ибрагимовой Халимат Мусалиповне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 23, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, д.м.н., профессор А.А. Кулаков
Ученый секретарь Диссертационного совета
к.м.н. И.Е. Гусева

Дата оформления Заключения
26.02.2024 г.

