

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

« 26 » _____ 20 25 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Диссертация «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Черватюк Мария, 1995 года рождения, гражданство Республики Молдова, окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение

М.В. Тарасов

высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» в 2020 году по специальности «Лечебное дело».

В 2022 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2097/Ао выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2025 году.

С 2024 года работает в должности врача-офтальмолога в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница имени В.М. Буянова Департамента здравоохранения города Москвы» по настоящее время.

Научные руководители:

Решетов Игорь Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Саакян Светлана Ваговна - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий учебной частью кафедры глазных болезней факультета дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российского университета медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.16. Пластическая хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Работа направлена на решение актуальной научно-практической задачи — совершенствование методов реконструкции нижнего века после удаления опухолевых поражений с восстановлением его опорной функции, а также разработку эффективной технологии использования биodeградируемых полимерных материалов для формирования тарзальной пластинки. Проведенное исследование способствует улучшению функциональных и эстетических результатов лечения, повышению качества жизни пациентов и расширяет современные подходы к реконструктивной хирургии век в онкологии.

Диссертационная работа Черватюк М. на тему «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.16. Пластическая хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия является законченной научно-квалифицированной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Злокачественные опухоли кожи составляют около 1/3 всех вновь выявленных злокачественных новообразований человека. В последние четыре десятилетия отмечают ежегодный прирост частоты кожного рака на 3–8 %, при этом у каждого 5–10-го из таких пациентов диагностируют карциномы кожи век.

Злокачественные новообразования придаточного аппарата глаза являются самой распространенной патологией в офтальмоонкологии, составляя около 75% всех случаев рака органа зрения. Чаще всего поражается кожа век, реже — конъюнктивы. Среди злокачественных опухолей кожи век доминирует базальноклеточный рак, в то время как плоскоклеточный и метатипический рак встречаются реже. Аденокарцинома мейбомиевой железы и меланомы кожи составляют 0,7% и 0,6% случаев соответственно.

Злокачественные опухоли кожи век обычно развиваются под влиянием неблагоприятных экологических факторов, таких как воздействие ультрафиолета, а также генетической предрасположенности, включая низкую степень пигментации кожи. Женщины заболевают раком кожи век на 66,65 % чаще мужчин, причем этот

показатель повторяется из года в год. Таким образом, гендерный признак не может играть роль фактора риска в развитии этих опухолей. Средний возраст пациентов с базальноклеточной карциномой составляет 64–67 лет, а люди старше 70 лет составляют 57% от общего числа пациентов. У этой возрастной группы выше риск рецидивов после локального лечения — до 75,6% случаев, особенно если опухоль локализована в медиальном углу глазной щели.

Согласно международной классификации, максимальный размер карциномы кожи в стадии T1 не должен превышать 20 мм, тогда как для опухолей век этот размер ограничен 5 мм. Опухоли в области углов глазной щели быстро распространяются в орбитальные ткани, даже если первичный узел не превышает 5 мм в диаметре. Это приводит к тому, что кожные карциномы век требуют агрессивного лечения в стадии T2–T3, что может повлечь за собой потерю функции век, зрения и значительный косметический дефект.

Однако радикальные операции неизбежно приводят к появлению значительных косметических дефектов периорбитальных тканей. Недостаток мягких тканей и нарушение их функций часто вызывают ретракцию и деформацию век, что может привести к лагофтальму.

В связи с этим одной из ключевых задач офтальмопластики является восстановление как функциональности, так и эстетики у пациентов с дефектами век. Главная трудность при коррекции таких деформаций заключается в необходимости восполнения нехватки тканей, формирования адекватной конъюнктивальной полости, дополнительного укрепления века и восстановления его ресничного края. Тарзальная пластинка верхнего и нижнего века играет ключевую роль в выполнении их общих функций, включая защитную, формообразующую и каркасную. Нарушение анатомо-функциональной целостности век, вызванное врожденными или приобретенными дефектами тарзальной пластинки, приводит к нарушению защитного барьера и каркасной структуры века, что создает предпосылки для развития патологических изменений в глазном яблоке.

Вследствие ослабления барьерной функции век и нарушений распределения слезной пленки на поверхности глаза, развивается каскад воспалительных и дистрофических процессов. Эти изменения затрагивают эпителиальный слой и

стромальные структуры роговицы, что приводит к возникновению эрозий, кератитов и язвенных поражений. В результате прогрессирующего повреждения роговицы формируется её стойкое помутнение, сопровождающееся значительным снижением остроты зрения, вплоть до полной утраты зрительных функций.

В отсутствие своевременного хирургического лечения могут возникнуть тяжелые осложнения, такие как перфорация роговицы, которая способствует проникновению инфекционных агентов в полость глаза, вызывая эндофтальмит. Этот процесс нередко завершается утратой глаза как органа.

В связи с этим возникает необходимость в замещении дефектов и усилении каркасных свойств соединительно-тканых структур посредством применения различных биологических материалов, таких как хрящ, широкая фасция бедра, височная фасция, твёрдая мозговая оболочка и аллоплант, либо синтетических материалов, включая силикон, политетрафторэтилен, капрон, полипропилен, гидрофобный акрил и другие. Однако вопрос выбора наиболее оптимальной тактики хирургического лечения, а также предпочтительного материала, обеспечивающего биостабильность и биосовместимость для замещения дефектов опорных соединительно-тканых структур органа зрения и его вспомогательного аппарата, выполняющих защитную, формообразующую и каркасную функции, остаётся нерешённым.

Таким образом, остаётся актуальной задачей поиск новых способов повышения эффективности реконструктивной пластики века, оптимизация хирургической тактики и сокращение времени реабилитации после операций.

В связи с вышеизложенным, тема диссертационного исследования Черватюк Марии, посвященная реконструкции нижнего века полимерной биоадгезивной мембраной у онкологических пациентов, является актуальной.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Личное участие соискателя заключалось в сборе анамнестических данных, проведении обследований пациентов, анализе динамики их состояния, оформлении медицинской документации, фото- и видеоматериалов, а также в контроле за качеством и полнотой полученных данных для последующего анализа.

Ведение компьютерной базы данных обследованных пациентов со злокачественными новообразованиями век и последующим реконструктивным лечением осуществлялось лично Черватюк Марией в соответствии с фактическими данными и датами проведенных исследований.

Соискателем был проведен статистический анализ полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов проведённого исследования обеспечивается последовательной и логичной формулировкой задач, применением современных клинических, функциональных, гистологических и цитологических методов диагностики. В исследование были включены пациенты, распределённые на экспериментальную и контрольную группы с достаточным числом наблюдений для обеспечения статистической значимости.

Использованы современные методы статистического анализа, включая критерии Шапиро–Уилка, хи-квадрат Пирсона, U-тест Манна–Уитни, расчёт средних арифметических величин, стандартных отклонений, медиан и квартилей. Полученные результаты критически сопоставлены с данными современной отечественной и зарубежной научной литературы.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

По результатам работы представлены новые данные о преимуществах применения полимерной адгезивной биodeградируемой мембраны при реконструкции тарзальной пластинки нижнего века у онкологических пациентов.

Проанализированы отдаленные результаты реконструкции нижнего века у онкологических пациентов в зависимости от применения полимерной адгезивной биodeградируемой мембраны и без, при этом продемонстрировано, что реконструкция задней пластинки при полнослойном дефекте нижнего века позволяет улучшить функциональные и косметические результаты, позволяя пациенту повысить качество жизни.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

По результатам работы доказаны преимущества использования полимерной адгезивной биodeградируемой мембраны на улучшение функциональных

результатов лечения при реконструкции тарзальной пластинки нижнего века у онкологических пациентов.

Разработан новый способ хирургического лечения нижнего века с функциональной реконструкцией: патент на изобретение №2824245 «Способ хирургического лечения нижнего века при поражении опухолевого генеза с реконструкцией опорной функции нижнего века».

Предложен комплексный подход к оценке отдаленных результатов лечения после выполнения реконструкции нижнего века с использованием полимерной адгезивной биodeградируемой мембраны, который может быть использован в дальнейших исследованиях.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В научных работах автора проведен сравнительный анализ отдаленных результатов лечения пациентов, которым была выполнена реконструкция нижнего века с восстановлением тарзальной пластинки и без, а также предложен комплексный подход к оценке результатов лечения данной категории пациентов.

Полученные в исследовании данные дополняют имеющиеся сведения о методах восстановления анатомической целостности и функциональной состоятельности нижнего века после удаления опухолевых образований. Они расширяют представления о возможностях применения биodeградируемых полимерных материалов в реконструктивной хирургии век, а также обосновывают целесообразность комплексной оценки клинических, функциональных и морфологических результатов хирургического лечения.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертации внедрены в лечебный процесс онкологических и хирургических отделений Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт № 583 от 20.03.2025 г.

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертации внедрены в учебный процесс кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени

Н.В. Склифосовского при изучении дисциплин: онкология, пластическая хирургия, читаемых студентам и аспирантам по направлениям подготовки 31.08.57 Онкология, 3.1.6 Онкология, лучевая терапия и 3.1.16. Пластическая хирургия. Акт № 593-У от 20.02.2025 г.

• **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи». Выписка из протокола №23-22 очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 17.11.2022 г.

• **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Представленная диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия, по теме исследования, методикам и научным положениям, поскольку освещает углубленное изучение этиологии, патогенеза и распространенности хирургических заболеваний и состояний, требующих применения методов и приемов пластической хирургии (пункт 1), разработку и усовершенствование методов диагностики, хирургической коррекции посттравматических деформаций возникших в результате заболеваний и хирургических вмешательств, направленных на лечение той или иной патологии в области головы и шеи (пункт 3), экспериментальную и клиническую разработку методов лечения болезней и состояний, требующих применения методов и приемов пластической хирургии и их внедрение в клиническую практику (пункт 15).

Работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, по теме, методам исследования и предложенным научным положениям, так как освещает вопросы развития оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии (пункт 4), оценивает эффективность противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов (пункт 10).

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed; 1 иная публикация, 1 патент.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы Scopus, PubMed:

- 1) Improved Outcomes in Lower Eyelid Reconstruction With Biodegradable Implant: A Comparative Study / E. Jonnazarov, M. Cervatiuc, IV Reshetov, SV Saakyan, ND Chuchueva // Plastic and Reconstructive Surgery – Global Open. – 2025. – Vol. 13. – №2. – P. 1-8. [Scopus, PubMed]
- 2) Biodegradable membrane for lower eyelid reconstruction: Clinical outcomes and patient satisfaction / M. Cervatiuc, IV Reshetov, E. Jonnazarov, SV Saakyan // Chinese Journal of Plastic and Reconstructive Surgery. – 2024. – № 6. – P. 172–175. [Scopus]
- 3) Reconstruction of eyelid defects using the diplene adhesive membrane / M. Cervatiuc, IV Reshetov, E. Jonnazarov, SV Saakyan, ES Komilov // Chinese Journal of Plastic and Reconstructive Surgery. – 2023. – № 5. – P. 43-45. [Scopus]

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

- 1) Eyelid reconstruction methods: A 10-year review / M. Cervatiuc, IV Reshetov, SV Saakyan, EI Jonnazarov, LV Shklyaruke, NU Dzhapieve, BA Tursunov // Chinese Journal of Plastic and Reconstructive Surgery. – 2023. – №4. – P. 205-211. [Scopus]

Патент:

- 1) Патент N2824245 Российская Федерация, МПК А61F9/007 (2006.01). Способ хирургического лечения нижнего века при поражении опухолевого генеза с реконструкцией опорной функции нижнего века: N2023129502: заявл. 14.11.2023; опубл.: 06.08.2024. / Черватюк М., Решетов И.В., Саакян С.В., Сукорцева Н.С., Джонназаров Э.И., Закирова А.А., Шклярук Л.В., Эль-хури А.Ж., Фам Т.З., Турсунов Б.А.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

- 1) «Применение биodeградируемой дипленовой плёнки в реконструкции дефектов нижнего века опухолевого генеза» / Междисциплинарная международная конференция «Пластическая хирургия в России. Актуальные вопросы микрохирургии. Памяти Н.О. Миланова (15-17 февраля, 2023 г., г. Москва);
- 2) «Комплексная оценка функциональных результатов реконструктивных операций на нижнем веке» / «Новые технологии в офтальмологии» (4 августа, 2023г., г. Чебоксары);
- 3) «Современные методы восстановления тарзальной пластинки нижнего века после онкологических вмешательств» / XIII Съезд Общества офтальмологов России, совместно с конференцией молодых ученых «Федоровские чтения – 2024» (20–22 июня 2024 г., г. Москва);
- 4) «Опыт реконструкции нижнего века после удаления опухолей с использованием полимерных адгезивных мембран» / XI междисциплинарная конференция памяти академика Н.О. Миланова «Актуальные вопросы микрохирургии» (3–4 марта 2025 г., г. Москва).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Черватюк Марии «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.16. Пластическая хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято на заседании кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени


Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 20 чел.

Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – 0 чел.,
«воздержалось» – 0 чел., протокол № 05/01 от 12.06.2025 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры
онкологии, радиотерапии, и реконструктивной хирургии
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

 А.Л. Истранов