

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.07 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-24/59-2021

решение диссертационного совета от 24 июня 2021 года № 28

О присуждении Сухареву Владимиру Александровичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сохранение непрерывности нижнего альвеолярного нерва при реконструктивных операциях на нижней челюсти» в виде рукописи по специальностям 14.01.14 – Стоматология и 14.01.17 – Хирургия принята к защите 20 мая 2021 года, протокол № 2 диссертационным советом ДСУ 208.001.07 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук., 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0455/Р от 28.05.2020г.).

Сухарев Владимир Александрович, 1979 года рождения, в 2002 году окончил ГОУ ВПО Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург по специальности «Лечебное дело».

В 2002-2003 годах проходил подготовку в интернатуре ГОУ ВПО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова по специальности хирургия.

В 2004-2005 годах проходил профессиональную переподготовку на факультете послевузовского и дополнительного образования Военно-медицинской академии по специальности челюстно-лицевая хирургия.

С 2018 года соискатель кафедры челюстно-лицевой хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Сухарев Владимир Александрович работает начальником отделения реконструктивной, микрососудистой и пластической хирургии центра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени Н.Н. Бурденко» Минобороны России с 2015 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Сохранение непрерывности нижнего альвеолярного нерва при реконструктивных операциях на нижней челюсти» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14 – Стоматология и 14.01.17 – Хирургия выполнена на кафедре челюстно-лицевой хирургии имени Н.Н. Бажанова Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, профессор Иванов Сергей Юрьевич, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт стоматологии имени Е.В. Боровского, кафедра челюстно-лицевой хирургии имени Н.Н. Бажанова, заведующий кафедрой

– доктор медицинских наук, профессор Шулутко Александр Михайлович, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им.

Н.В. Склифосовского, кафедра факультетской хирургии №2, профессор кафедры

Официальные оппоненты:

Сипкин Александр Михайлович – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», факультет усовершенствования врачей, кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии, заведующий кафедрой; отделение челюстно-лицевой хирургии, руководитель отделения

Шаробаро Валентин Ильич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пластической, реконструктивной хирургии косметологии и клеточных технологий, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Лепилиным Александром Викторовичем, заведующим кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и доктором медицинских наук, профессором Толстокоровым Александром Сергеевичем, заведующим кафедрой хирургии и онкологии указала, что диссертационная работа Сухарева Владимира Александровича «Сохранение непрерывности нижнего альвеолярного нерва при реконструктивных операциях на нижней челюсти» является научноквалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - улучшение качества

жизни после оперативных вмешательств у пациентов с амелобластомами и лучевыми остеонекрозами нижней челюсти, а так же оценка эффективности использования виртуального планирования и хирургических шаблонов, что имеет существенное значение челюстно-лицевой хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Сухарева Владимира Александровича «Сохранение непрерывности нижнего альвеолярного нерва при реконструктивных операциях на нижней челюсти» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14 - Стоматология, 14.01.17 - Хирургия соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094 Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Сухарев Владимир Александрович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14 - Стоматология, 14.01.17 - Хирургия.

На автореферат диссертации поступили отзывы: от кандидата медицинских наук, заведующей стоматологическим отделением ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России, г. Москва – Герез Валентины Сергеевны; кандидата медицинских наук, доцента кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии имени А.А. Лимберга ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург – Михайлова Василия Владимировича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что два из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, по теме диссертации общим объемом 1,9 печатных листа, из них 6 публикаций в рецензируемых научных изданиях (в том числе 3 публикации перечня Журналов ВАК при Минобрнауки России, 4 публикации международной реферативной базы данных и системы цитирования Scopus); 5 работ в материалах конгрессов; 1 статья в научном журнале; патент.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Терещук С.В., Иванов С.Ю., **Сухарев В.А.**, Деменчук П.А. Сохранение нижнечелюстного сосудисто-нервного пучка при резекции нижней челюсти и одномоментным устранением дефекта реваскуляризованным трансплантатом // **Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии.** – 2017. – С. 52-59.
2. **Патент на изобретение № 2692982**, Российская Федерация. Способ проведения операции по устранению дефекта нижней челюсти костным трансплантатом / Терещук С.В., Иванов С.Ю., **Сухарев В.А.**, Троян В.Н. – 2018104828, заявл. 08.02.2018, **опубл.28.06.2019**, Бюл. №19.
3. Refined Approach to Preservation of the Inferior Alveolar Nerve during Resection and Primary Reconstruction of the Mandible./ Tereshchuk S, **Sukharev V.** // **Craniomaxillofac Trauma Reconstr.** 2019. doi:10.1055/s-0038-1639348. Print-ISSN 19433875 E-ISSN 19433883

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 14.01.14 – Стоматология и 14.01.17 – Хирургия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса, на разовую защиту, введены три доктора наук по специальности 14.01.17 – Хирургия: Харнас Сергей Саулович – доктор медицинских наук, профессор; Липницкий Евгений Михайлович – доктор медицинских наук; Семиков Василий Иванович – доктор медицинских наук, которые являются членами диссертационного совета ДСУ 208.001.03, созданного при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)(Приказ ректора №0459 от 28.05.2020г.).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана методика сохранения непрерывности нижнего альвеолярного нерва при резекциях и одномоментном устранении дефектов нижней челюсти реваскуляризованными лоскутами, обогащающая научную концепцию применения виртуального планирования в реконструктивной хирургии для повышения эффективности лечения пациентов. Разработан способ планирования и проведения операции по реконструкции нижней челюсти с использованием хирургических шаблонов-накладок для выделения нижнего альвеолярного нерва, а также резекционных шаблонов с пазами для заведения нижнего альвеолярного нерва в ходе резекции. Разработана методология создания хирургических шаблонов-накладок для выделения и транспозиции нижнего альвеолярного нерва и шаблонов для резекции нижней челюсти на основании компьютерного моделирования и 3D реконструкции. Определен оптимальный набор стереолитографических моделей и шаблонов, необходимых для выполнения реконструктивных операций на нижней челюсти реваскуляризованными костными аутотрансплантатами с сохранением нижнего альвеолярного нерва. Обоснована необходимость использования протокола фиксации шаблонов

для раскрытия нижнечелюстного канала и выделения нижнего альвеолярного нерва и резекционных шаблонов на нижнюю челюсть, обеспечивающих точность, быстроту и прецизионность оперативного вмешательства. Предложен оригинальный алгоритм компьютерного планирования операций по реконструкции нижней челюсти реваскуляризированными костными аутотрансплантатами с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва, определена последовательность подготовки к операции и выполнения этапов хирургического вмешательства. Доказана перспективность использования результатов диссертационной работы в научной и практической сферах, в том числе, дана оценка целесообразности и эффективности разработанного метода планирования и выполнения реконструктивных операций с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва на основании сравнительного анализа уровня качества жизни у пациентов с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва и без сохранения непрерывности нерва. Введены методические подходы к планированию и выполнению реконструкции нижней челюсти реваскуляризированными лоскутами. Продемонстрирована возможность контроля сохранения и восстановления чувствительности нижней губы в послеоперационном периоде, используя электрофизиологический тест.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о факторах, влияющих на качество жизни, а именно сохранение (восстановление) чувствительности нижней губы, у пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении по поводу амелобластом и остеорадионекрозов нижней челюсти. Применительно к проблематике диссертации, результативно использован комплекс методов виртуального планирования по результатам мультиспиральной компьютерной томографии, таких как определение топографии нижнечелюстного канала, его вовлечения в патологический процесс, определение границ резекции нижней челюсти, планирование шаблонов-накладок для выделения нижнего альвеолярного

нерва и резекции нижней челюсти с сохранением непрерывности нерва, для повышения эффективности лечения. Четко изложены положения, выносимые на защиту, представлены соответствующие факты и идеи, разработан и сформулирован алгоритм компьютерного планирования операций по реконструкции нижней челюсти реваскуляризированными костными аутотрансплантатами с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва, определена последовательность подготовки к операции и выполнения этапов хирургического вмешательства. Изложены основные сведения об особенностях поражении нижней челюсти амелобластомами и остеорадионекрозами. Изложенная гипотеза о том, что использование электрофизиологического теста для изучения уровня чувствительности нижней губы позволит выявить динамику ее восстановления после реконструктивных операций на нижней челюсти с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва, полностью нашла свое подтверждение на основе анализа полученного материала. Отмечены выраженные различия в уровне качества жизни прооперированных пациентов с сохранением чувствительности нижней губы и без сохранения чувствительности. Выявлена прямая зависимость уровня качества жизни прооперированных пациентов от уровня чувствительности нижней губы на стороне резекции. Проведена модернизация протокола компьютерного планирования реконструктивных операций на нижней челюсти, предполагающих сохранение непрерывности нижнего альвеолярного нерва, обеспечивающего точную информацию о топографии нижнечелюстного канала, его взаимодействие с патологическом очагом, и способствующего выделению нижнего альвеолярного нерва, его транспозиции и предотвращению повреждения на всех этапах хирургического лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и используются в учебном процессе кафедры челюстно-лицевой хирургии имени Н.Н. Бажанова Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ

имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) г. Москвы, кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Российский университет дружбы народов» г. Москвы и в клинической практике отделения челюстно-лицевой хирургии УКБ №4 «Университетская клиническая больница №4» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) г. Москвы, в практической деятельности центра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России, г. Москвы новые методики компьютерного моделирования операций по устранению дефектов нижней челюсти реваскуляризированными трансплантатами с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва, хирургические шаблоны-накладки для прецизионного раскрытия нижнечелюстного канала и транспозиции нижнего альвеолярного нерва, резекционные шаблоны на нижнюю челюсть с пазами по ходу нижнечелюстного канала для заведения в них выделенного нерва и сохранения его непрерывности в ходе резекции. Создан алгоритм методических подходов к планированию хирургического лечения пациентов с амелобластомами и остеорадионекрозами нижней челюсти. Представлены методические рекомендации к планированию реконструктивных операций на нижней челюсти с сохранением непрерывности нижнего альвеолярного нерва.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достоверность научных положений, выводов, заключений диссертации, обеспечивается научной постановкой задач исследования, подтверждается достаточным материалом для исследования, проведено обследование и лечение 40 больных с амелобластомами и лучевыми остеонекрозами нижней челюсти; идея базируется на анализе практики и обобщении данных о передовых методах лечения; использованы современные методики электрофизиологического тестирования, опросники оценки качества жизни, виртуального компьютерного моделирования.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор разработал дизайн и программу исследования, принимал участие в обследовании и лечении 40 пациентов с лучевыми остеонекрозами и амелобластомами нижней челюсти, которым выполнялись резекции нижней челюсти с первичной реконструкцией реваскуляризированными лоскутами. Самостоятельно осуществлял электрофизиологическое тестирование, анкетирование качества жизни у всех пациентов, непосредственно участвовал в оперативных вмешательствах и послеоперационном ведении пациентов. Соискатель лично интерпретировал результаты электрофизиологических тестов, показателей качества жизни у всех пациентов в динамике в течение 12 месяцев наблюдения. Разработан способ планирования и проведения операции по реконструкции нижней челюсти реваскуляризованными трансплантатами с использованием хирургических шаблонов для сохранения нижнего альвеолярного нерва. Диссертантом сформулированы выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту. Анализ и интерпретация полученных данных представлены автором в докладах и научных публикациях.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет, в количестве 20 человек, присутствовавших на заседании, из них 17 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (14 докторов наук по

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

25 июня 2021 года

