

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.27 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 доктора медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-07/044-2023

решение диссертационного совета от 20 апреля 2023 года № 8

О присуждении Локтионовой Марине Владимировне, гражданке РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Анализ биомеханики нижней челюсти у пациентов с бисфосфонатными остеонекрозами (диагностика, лечение, реабилитация)» в виде рукописи по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия принята к защите 16 марта 2023 года, протокол № 7/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.27 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора №1200/Р от 05.10.2022г.).

Локтионова Марина Владимировна, 1982 года рождения, в 2004 году окончила ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия Минздрава России по специальности «Стоматология».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Лечение хронического катарального гингивита с использованием десневых повязок на основе растительных компонентов и сульфатированных гликозаминогликанов», защитила в 2009 году в диссертационном совете при Смоленской государственной медицинской академии.

В период подготовки диссертации, Локтионова Марина Владимировна работала в должности доцента кафедры детской, профилактической

стоматологии и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Локтионова Марина Владимировна работает в должности доцента кафедры детской, профилактической стоматологии и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2016 года по настоящее время.

Диссертация «Анализ биомеханики нижней челюсти у пациентов с бисфосфонатными остеонекрозами (диагностика, лечение, реабилитация)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия выполнена на кафедре детской, профилактической стоматологии и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные консультанты:

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор Адмакин Олег Иванович, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт стоматологии имени Е.В. Боровского, кафедра детской, профилактической стоматологии и ортодонтии, заведующий кафедрой; руководитель образовательного департамента Института стоматологии имени Е.В. Боровского

доктор медицинских наук, профессор Слётов Александр Анатольевич, Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой

Официальные оппоненты:

Абакаров Садулла Ибрагимович – член-корреспондент РАН, Лауреат Государственной премии РФ, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, стоматологический факультет, кафедра ортопедической и общей стоматологии, заведующий кафедрой

Калакуцкий Николай Викторович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии, профессор кафедры

Лепилин Александр Викторович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Олесовым Егором Евгеньевичем, заведующим кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА

России указала, что диссертационная работа Локтионовой Марины Владимировны «Анализ биомеханики нижней челюсти у пациентов с бисфосфонатными остеонекрозами (диагностика, лечение, реабилитация)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержатся теоретические и практические положения, позволяющие решить одну из актуальных проблем челюстно-лицевой хирургии, стоматологии и онкологии - повышение эффективности диагностики, лечения и реабилитации пациентов с обширными дефектами челюстей.

По своей актуальности и научной новизне, методическому уровню и объему диссертация соответствует требованиям п.15 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), Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор, Локтионова Марина Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7.Стоматология и 3.1.2.Челюстно-лицевая хирургия.

Соискатель имеет 59 печатных работ из них 39 по теме диссертации, общим объемом 5,0 печатных листа; в том числе 13 работ в рецензируемых журналах Перечня рецензируемых научных изданий Университета / Перечня ВАК при Минобрнауки России; 1 статья в научном издании, индексируемом Scopus; 5 патентов на изобретение; 20 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Rehabilitation of patients with total mandible defects / **M. V. Loktionova**, A. G. Zhakhbarov, A. V. Yumashev, A.S. Utyuzh, I.V. Nefedova // **The USA Journal of Applied Sciences**. – 2016. – No 2. – P. 10-12. [Scopus]
2. Одновременная костная и мягкотканная аугментация модифицированным васкуляризированным слизисто-надкостничным лоскутом/ В.В. Винтаев, **М.В. Локтионова**, И.В. Габбасова, И.С. Бураева, К.С. Гандылян, А.А.Слетов // **Главный врач Юга России**. – 2022. – № 3 (84). – С. 37-39.
3. Диагностика и прогнозирование хирургического лечения пациентов с остеонекрозами и асептическими остеомиелитами челюстных костей / А. А. Слетов, Д. В. Михальченко, А. В. Жидовинов, Р. А. Можейко, **М.В. Локтионова**, Т.М. Супьянов // **Крымский терапевтический журнал**. – 2018. – № 1(36). – С. 73-77.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Дальневосточный государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации – Бобылева Николая Геннадьевича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» – Жадько Сергея Игоревича; доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой ортопедической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Салеевой Гульшат Тауфиковны.

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 учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что два из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствуют профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса, на разовую защиту, введены пять докторов наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия: доктор медицинских наук, профессор Топольницкий Орест Зиновьевич – член диссертационного совета ДСУ 21.2.016.06 при ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (Приказ Минобрнауки РФ №251/нк от 22 марта 2022 г.); доктор медицинских наук, профессор Панин Андрей Михайлович; доктор медицинских наук, профессор Сипкин Александр Михайлович – члены диссертационного совета 21.2.016.04 при ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (Приказ Минобрнауки РФ №650/нк от 17 июня 2022 г.); доктор медицинских наук, доцент Мураев Александр Александрович, доктор медицинских наук, профессор Сысолятин Святослав Павлович – члены диссертационного совета ПДС 0300.007 при ФГАОУ ВО «РУДН» Минобрнауки России (Приказ РФ №551 от 05 октября 2022 г.).

Диссертационный совет отмечает, что в основе представленных диссертантом результатов:

Разработаны оригинальные экспериментальные модели, концептуально изменившие парадигму диагностических тестов и интерпретацию их результатов, наполнив глубоким содержанием такие понятия, как этиопатогенетическая терапия, биомеханика и функциональная активность зубочелюстной системы. Данные сравнительного анализа диагностических тестов отображали динамику физиологических и биохимических реакций в тканях, органах и системах организма. Результаты экспериментальной части исследования, актуализированы и подтверждены на клиническом этапе, выявлена прямая корреляция уровня аминокислот, макро- и микроэлементов в крови с негативной биомеханикой зубочелюстной системы. На основании полученных данных, высказанное докторантом предположение о токсическом эффекте бисфосфонатных препаратов трансформировано в научную гипотезу, из которой следует, что роль эндотоксинов принадлежит микро- и макроэлементам, а используемые препараты это экзотоксины, угнетающие функциональную активность биомеханических структур зубочелюстной системы.

Установлено, что интенсивность клинических проявлений остеонекроза, биомеханических и функциональных сдвигов, напрямую зависят от уровня содержания аминокислот, макро – и микроэлементов в крови и тканях. Мониторинг указанных показателей с момента начала заболевания коррелировал с признаками острой фазы интоксикации. При этом интенсивность интоксикации прямо пропорциональна клиническим проявлениям заболевания в его разгар. Выявленная закономерность позволила рассмотреть указанные сдвиги, как причинно-следственные звенья патологической цепи. Новый взгляд на проблему, способствовал объективной интерпретации патогенеза изучаемого заболевания. Сравнительный анализ результатов лёг в основу разработанного комплекса лечебно-профилактических мер. Эффективность разработанного комплекса

подтверждена результатами внедрённых, ранее не использованных функциональных методов диагностики биомеханических нарушений зубочелюстной системы, в том числе данными сравнительного анализа клеточных, органных и системных морфологических показателей. Установлено, что результаты объективных, информативных методов диагностики коррелируют с субъективными данными критериев качества жизни пролеченных пациентов. Впервые предложен и использован метод глубокого, разнопланового взгляда, в результате всестороннего анализа результатов, констатирован многоуровневый характер изучаемой проблемы, с которой столкнулась современная медицинская наука. По результатам сформулировано оригинальное, ранее никем не декларированное, суждение о причинах развития бисфосфонат обусловленного остеонекроза. Результаты клинико-экспериментальных исследований свидетельствуют об эффективности ранее не использованных диагностических методов, которые легли в основу разработанного комплекса этио-патогенетически обоснованного комплекса лечебно-профилактических мер.

Предложенная гипотеза причин развития заболевания основана на переосмыслении токсических эффектов используемых препаратов. Установлено, что уровень содержания аминокислот, минеральных элементов в периферической крови и тканях, обратно пропорционально коррелировал с морфологической стабильностью, качеством физического функционирования, интенсивностью внутриклеточных химических реакций. Изученные аспекты бесспорно логичны и согласуются с оригинальным суждением, реализованным в разработанном этио-патогенетическом комплексе лечебно-профилактических мер, соответствующих современным принципам дезинтоксикации. Весь комплекс мер не противоречит онкологическому принципу не использования в лечебном процессе средств и способов, стимулирующих рост опухоли.

О многогранности представленного научного труда свидетельствует и прикладная его сторона. Автором предложен оперативный способ, с

органосохраняющим доступом к резецируемой части нижней челюсти. Он обеспечивает максимальную сохранность и оптимальную целостность двигательных структур нижней челюсти, в том числе у пациентов после формирования значительного дефекта кости. Разработанное, экспериментально апробированное устройство, обеспечило максимально правильное анатомическое позиционирование сохранённых структур челюсти без значимого дефицита функциональной активности. Предложенный комплекс мер нетривиален и основан на неординарных суждениях, решениях, позволивших достигнуть значимых результатов в реализации глобального клиничко-экспериментального проекта.

В эксперименте доказана информативность использованных диагностических тестов, разработанных лечебных мер и реабилитации биомеханических нарушений, обусловленных токсическими эффектами остеонекроза, что нашло подтверждение в клиническом разделе исследования.

Эффективность этио-патогенетической терапии обоснована оригинальной научной идеей - каскадного использования лекарственных препаратов, обеспечивших коррекцию показателей минерального и аминокислотного балансов, компенсировав явления хронической интоксикации. Разработанный и апробированный в эксперименте органосохраняющий хирургический внутриротовой доступ в комплексе с одноэтапной установкой разработанного устройства в клинике позволил обеспечить анатомически правильное положение и функциональную активность сохраненных костных фрагментов. Устранение биомеханических нарушений достигнуто благодаря переосмысленному и модернизированному взгляду на принципы кинезио-, физио- и механотерапии, с учётом и коррекцией уровня макро-, микроэлементов и аминокислот, лежащих в основе абсолютного большинства биохимических процессов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:
впервые внедрены ранее не использованные, но высокоинформативные

методы диагностики биохимических показателей у пациентов с бисфосфонат обусловленным остеонекрозом нижней челюсти. Полученные результаты способствовали пониманию и изучению причин возникновения, развития заболевания, характера его течения. Полученные результаты в эксперименте позволили разработать, внедрить и оценить эффективность всего комплекса предложенных методик лечения, направленных на устранение звеньев патологического процесса, таких как хроническая интоксикация, биомеханические нарушения, коррекция психологических и физических критериев качества жизни пациента

Результаты рассмотренной проблемы в диссертационном исследовании свидетельствуют:

о научной новизне комплексного использования общепринятых лабораторных методов исследования (ОАК, биохимический анализ крови), и впервые применённых методов высокоэффективной газожидкостной хроматографии, спектрометрии, визуального контроля (рентгенэндоваскулярной ангиографии), нейрофизиологического мониторинга. По данным литературного обзора указанные методы диагностики ранее не использовались в подобном сочетании. Предложенный комплекс диагностических и лечебных мероприятий способствовал достижению значимых результатов в лечении бисфосфонатного остеонекроза. Особый практический и научный интерес имеют экспериментальные изыскания по моделированию бисфосфонатного остеонекроза на животных, с последующей субтотальной резекцией нижней челюсти, с профилактическим устранением прогнозируемых биомеханических нарушений, разработанным устройством.

Предложенная автором гипотеза о причинах и механизмах запуска патологического процесса - бисфосфонат обусловленного остеонекроза, прямо коррелирует с показателями аминокислот и минеральных элементов в периферической крови, костных фрагментах. Сравнительный анализ известных хирургических методов с разработанным доступом для

субтотальной резекции нижней челюсти и одномоментным позиционированием фрагментов апробированным новым устройством, обеспечивает профилактику и устранение биомеханических нарушений. Каскадный принцип этио-патогенетической терапии является новой схемой последовательного введения препаратов, что позволяет снизить токсическую нагрузку, минимизировать риски полипрогмазии, сократить сроки реабилитации, за счёт пошаговой коррекции наиболее значимых биохимических нарушений.

Использование современных, функционально ориентированных диагностических методик в комплексе с лабораторными и визуальными методами исследования способствовали всестороннему анализу механизмов формирования стойких биомеханических нарушений зубочелюстной системы. Мониторинг результатов способствовал чёткому пониманию механизмов действия лекарственных препаратов в разработанном этио-патогенетической комплексе.

Изучены причинно-следственные связи хронической экзо- и эндогенной интоксикации, лежащей в основе бисфосфонат обусловленного остеонекроза нижней челюсти. По мере нарастания явлений интоксикации прогрессировали биомеханические нарушения. Установлено, что при длительном токсическом эффекте функциональные нарушения в работе органов кранио-verteбро-фациальной локализации прогрессируют в геометрической прогрессии.

Проведена модернизация диагностического алгоритма, который способствовал разработке, внедрению новых актуальных способов лечения и реабилитации больных с изучаемым патологическим процессом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:
разработано и внедрено в эксперименте устройство для профилактики биомеханических нарушений, у пациентов с субтотальными дефектами

нижней челюсти. «Устройство для фиксации фрагментов нижней челюсти у экспериментального животного» (патент № 2682615 от 19.03.2019);

- в практическое здравоохранение внедрено устройство для оптимизации стабильной и функциональной активности нижней челюсти с субтотальным дефектом. «Устройство для оптимизации биомеханики нижней челюсти с субтотальным дефектом» (патент № 2680025 от 14.02.2019);

проведен сравнительный анализ показателей аминокислотного состава крови и околочелюстных тканей у здоровых лиц и онкологических больных после курса химиотерапии с признаками бисфосфонат обусловленного остеонекроза челюстных костей;

впервые проведен анализ аминокислотного, минерального состава крови и костей, динамика сдвига которых интерпретирована, как хроническая интоксикация, способствующая прогрессивному развитию общесоматических заболеваний, с угнетением центральной нервной системы;

в клинике проведен сравнительный анализ функциональной активности жевательной мускулатуры методом нейрофизиологического мониторинга;

разработан этио-патогенетический комплекс терапии для коррекции биохимических и функциональных нарушений активности жевательных мышц;

впервые разработано и использовано в клинике устройство для профилактики и устранения биомеханических нарушений зубочелюстной системы, развившихся вследствие резекции объемного фрагмента нижней челюсти;

в клинике проанализированы критерии качества жизни пациентов после различных хирургических способов лечения с образованием дефектов нижней челюсти, развившихся в следствие бисфосфонат обусловленного остеонекроза;

разработана концепция этио-патогенетической терапии для коррекции биомеханических и биохимических нарушений обусловленных остеонекрозом и дефектами челюстей.

Определены перспективы внедрения полученных теоретических, экспериментальных и клинических данных в практику, с учётом их практической значимости, актуальности, основанной на обширной доказательной базе, предоставленной автором в настоящем исследовании; создана система практических рекомендаций, включающая алгоритм диагностических, лечебных и реабилитационных мер для пациентов с биомеханическими нарушениями, развивающимися на фоне остеонекроза нижней челюсти; представлены возможные варианты и направления модернизации разработанного лечебно-диагностического комплекса мер реабилитации пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты, полученные на животных, участвовавших в эксперименте, соответствуют локальным этическим актам и основным постулатам гуманного обращения с ними. Этические принципы изложены в Хельсинской декларации от 2002г. Лабораторные данные воспроизведены на сертифицированном оборудовании в условиях ветеринарных и медицинских центров с соответствующим профилем деятельности, достоверность данных соразмерна с уровнем репрезентативности материалов, с достаточным объемом базы, определенной длительностью наблюдения и предоставленным структурированным протоколом исследования.

Достоверность и надежность предоставленных в диссертационной работе данных:

достигнута за счет значительной продолжительности исследования с 2011 по 2022гг. За весь период обследовано 285 пациентов с четким соблюдением критериев включения, не включения и исключения. Проведён комплекс обследования по предложенному автором диагностическому алгоритму, включавшего современные впервые апробируемые методы: спектрометрия,

высокоэффективная газожидкостная хроматография, нейрофизиологический мониторинг, а также субъективные оценочные критерии по средствам анкетирования показателей качества жизни, направленность которых соответствовала цели и задачам настоящего исследования.

Идея базируется на актуальных данных отечественных и зарубежных авторов по теме настоящего исследования, на основании которых автором поставлены цель, задачи и сформулирована проблема, для решения которой проведен, в том числе, анализ экспериментальных и клинических биомеханических нарушений кранио-вертебро-фациальной локализации.

Установлено качественное и количественное совпадение полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов, которые является обоснованными.

Использованы современные методики сбора, анализа, статистической обработки исходных данных, результаты экспериментальной и клинической частей исследования, позволяют говорить о достоверности полученных результатов.

По теме диссертации опубликовано 39 научных работ, из них 13 работ в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 5 патентов на изобретения по теме исследования, 20 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах экспериментальной и клинической работы. Автором проанализирована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи исследования, его дизайн. Автор лично осуществлял отбор пациентов для клинической части работы. Автору принадлежит приоритет по разработке позиционирующих устройств, экспериментальных моделей, диагностических и хирургических методик, используемых при лечении

пациентов с бисфосфонатным остеонекрозом, осложненным формированием дефектов челюстных костей и биомеханических нарушений. Разработаны следующие способы и устройства: «Способ моделирования дефекта нижней челюсти у экспериментального животного» (патент № 2682631 от 04.12.2017); «Устройство для фиксации фрагментов нижней челюсти у экспериментального животного» (патент № 2682615 от 19.03.2019); «Устройство для оптимизации биомеханики нижней челюсти с субтотальным дефектом» (патент № 2680025 от 14.02.2019).

Сбор первичной информации и документации, статистическая обработка полученных данных с использованием ЭВМ осуществлялись автором лично.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 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 №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Локтионова Марина Владимировна ответила на задаваемые в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 20 апреля 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научной проблемы – диагностика, лечение и реабилитация пациентов с биомеханическими нарушениями на фоне

бисфосфонат обусловленного остеонекроза нижней челюсти, имеющее важное практическое значение для стоматологии.

Присудить Локтионовой Марине Владимировне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет, в количестве 19 человек, присутствовавших на заседании, из них 15 по специальности, рассматриваемой диссертации (10 докторов наук по специальности 3.1.7. Стоматология и 5 докторов наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия), из 26 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за присуждение ученой степени – 19, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Макеева Ирина Михайловна

Дикопова Наталья Жоржевна

«21» апреля 2023 года