УТВЕРЖДАЮ

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

_____ В.В. Тарасов

«19» мая 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

на основании решения кафедрального собрания (учебно-методической конференции) кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Изучение возможности использования поясничного лоскута для реконструкции молочной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Фролова Александра Сергеевна, 1998 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2022 году по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году зачислена в число аспирантов 1-го курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2333/Ао от 12.02.2026 выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2024 года работает в должности пластического хирурга в обществе с ограниченной ответственностью «Сеть Семейных Медицинских Центров» по настоящее время.

Научный руководитель:

Старцева Олеся Игоревна, доктор медицинских наук, 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).

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

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Изучение возможности использования поясничного лоскута для реконструкции молочной железы», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Фроловой А.С. на тему «Изучение возможности использования поясничного лоскута для реконструкции молочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия, является законченной научно-квалифицированной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Реконструкция груди при различных дефектах молочных желез является одной из самых востребованных операций, позволяющих значительно улучшить эмоциональный фон и восстановить эстетику груди после хирургического лечения рака молочной железы, а также при воссоздании дефектов молочных желез при инъекциях нефизиологических филлеров.

Деформация или потеря молочной железы у подавляющего числа женщин проявляется выраженной психологической травмой и приводит к ухудшению качества жизни, поэтому на сегодняшний день актуальным является вопрос о его повышении. По мере изучения психосоциальной сферы жизни женщин после радикального лечения РМЖ выявлено, что психические расстройства встречаются в 96,1 % наблюдений.

Вместе с тем, реконструкция молочных желез – один из важных этапов при проведении комплексного лечения у больных раком молочной железы и у пациенток с дефектом молочных желез после введения нефизиологических филлеров.

Метод восстановления молочной железы зависит от возраста пациентки, стадии заболевания, конституциональных особенностей, предшествовавшей терапии, наличия сопутствующих заболеваний. Реконструктивно-пластические операции занимают главное место в реабилитации больных РМЖ и в настоящее время рассматриваются как этиотропное лечение психических расстройств, связанных с утратой женственности и целостности собственного органа.

В настоящее время аутологичная реконструкция молочной железы занимает 1-е место по распространенности. Согласно статистике, полученной от хирургов - членов Американского общества пластических хирургов в 2015 году, было выполнено 106 338 реконструкции груди, что на 35 % больше, чем в 2000 году. Среди этих операций 20 325 были выполнены с использованием аутологичной ткани.

Методы реконструкции молочной железы в настоящее время можно разделить на три группы: реконструкция с использованием синтетических материалов (экспандеров и имплантатов), собственных тканей и их

комбинации. К первой группе относят двухэтапные операции с первичной дермотензией экспандером и последующей заменой на эндопротез. Ко второй группе – операции с использованием аутотрансплантатов в виде торакодорзального лоскута, поперечного лоскута на прямых мышцах живота, DIEP-лоскута, ягодичного лоскута, лоскута боковой поверхности бедра, лоскута Рубенса. К третьей группе относят сочетание этих методик, когда в дополнение к собственным тканям применяют имплантаты, а также операции с формированием субмускулярного кармана для эндопротеза с использованием сетчатых или биологических имплантатов.

В настоящее время зачастую используются кожно-жировые лоскуты для придания объема и формы молочной железы, на первом месте по распространенности является DIEP-лоскут.

Данный участок ткани (DIEP-лоскут) – кожный лоскут с подкожно-жировой клетчаткой – расположен в нижней трети передней брюшной стенки. Нередко именно здесь имеется избыток подкожно-жировой клетчатки, что позволяет взять необходимую для восстановления одной и даже двух молочных желез, донорскую ткань. К преимуществам данной методики реконструкции можно отнести использование собственных тканей организма, а также совмещение методов, которые позволяют не только восстановить молочную железу, но и выполнить пластику передней брюшной стенки.

Однако существует ряд пациенток, которым не показано выполнение реконструкции молочной железы с помощью DIEP-лоскута по различным причинам. Ввиду этого появляются новые альтернативные перфорантные лоскуты, которые могут послужить заменой DIEP-лоскуту и достичь оптимальных эстетических результатов, одним из таких является поясничный или LAP-лоскут, основанный на перфорантных сосудах поясничных артерий.

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

Поиск и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме реконструкции молочной железы с помощью поясничного лоскута, сбор

архивных материалов и их анализ проводился автором лично. Также автором самостоятельно проведено анатомическое исследование перфорантного поясничного лоскута, тщательный анализ результатов и представление анатомических характеристик поясничного лоскута, анализ результатов проведения КТ-ангиографии для изучения перфорантов поясничного лоскута, клиническое обследование пациентов и анализ полученных результатов диагностики и применения перфорантного поясничного лоскута в реконструкции молочной железы.

Фотодокументирование и оценка результатов пациентов осуществлялись в предоперационном, раннем и отсроченном послеоперационном периоде автором лично.

Обработка результатов выполнения оперативных вмешательств с помощью поясничного лоскута и статистический анализ выполнялся автором самостоятельно.

В соответствии с поставленными задачами были проведены обследования пациентов на основе современных методов диагностики. Материал собран последовательно, исследование было выполнено в несколько этапов: экспериментальное (на кадаверном материале), инструментальное (анализ КТ-ангиографии) и клиническая апробация использования поясничного лоскута в рамках отсроченной реконструкции молочной железы.

Собранный материал на каждом этапе исследования подтверждает достоверность полученных результатов. Участие в исследованиях было добровольным, что подтверждается письменным согласием пациентов. Согласно принципам доказательной медицины, проведена статистическая обработка результатов исследования: использованы критерий ранговой корреляции Спирмена, анализ выполнен в программе Statistica.

Полученные данные и результаты статистического анализа полностью подтверждают тезисы и выводы, сформулированные в диссертационной работе.

По результатам работы представлены новые данные об анатомических особенностях поясничной области. Были изучены сосудистые аспекты

перфорантного поясничного лоскута по данным инструментальных методов исследования: доплерометрии и КТ-ангиографии.

Изучен и оценен опыт использования перфорантного лоскута поясничной артерии в реконструкции молочной железы на клинической практике. Разработан и запатентован оригинальный метод использования перфорантного поясничного лоскута в реконструкции молочной железы.

Проанализированы и выявлены показания к использованию поясничного лоскута в реконструкции молочной железы.

На основании клинического опыта и подробного анализа клинических данных оптимизирован метод отсроченной реконструкции молочной железы с помощью поясничного лоскута у пациентов с дефектами молочных желез, а также определены показания к применению данного лоскута.

Разработан метод реконструкции молочной железы с помощью поясничного лоскута, зарегистрирован патент на изобретение № 2838820 Российской Федерации.

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм забора поясничного лоскута при наличии показаний у пациентов для его использования.

В научных работах автора представлены сведения об использовании перфорантного поясничного лоскута с описанием анатомических характеристик, которые могут значительно облегчить использование данного лоскута в клинической практике. Также в работе имеется поэтапное описание использования перфорантного поясничного лоскута для реконструкции молочной железы, запатентованное и представленное в научной литературе.

Полученные в исследовании данные расширяют возможности использования перфорантного поясничного лоскута в реконструкции молочной железы.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертации внедрены в лечебный процесс отделения реконструктивной хирургии

Университетской клинической больницы № 1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт № 812 от 12.01.2026), а также внедрены в учебный процесс 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) при изучении дисциплин «Пластическая реконструктивная хирургия и микрохирургия», «Госпитальная хирургия», читаемых студентам по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (акт № 840 от 12.01.2026).

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

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Изучение возможности использования поясничного лоскута для реконструкции молочной железы». Выписка из протокола № 06-24 очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 14.03.2024.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют Паспорту научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия, пунктам направлений исследований 1, 5, 15: пункт 1 «Углубленное изучение этиологии, патогенеза и распространенности хирургических заболеваний и состояний, требующих применения методов и приемов пластической хирургии», пункт 5 «Разработка новых и усовершенствование методов диагностики, хирургической коррекции и восстановления молочной железы\желез, возникших в результате утраты органа по поводу онкологических заболеваний и связанных с ними операций, а также травм и других медицинских вмешательств» и пункту 15 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения болезней и состояний, требующих применения методов и приемов пластической хирургии и их внедрение в клиническую практику» .

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

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе данных Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 1 патент, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную индексируемую базу данных Scopus:

1) Anatomical CT study of lumbar artery perforator flap in women / O. I. Startseva, I. V. Reshetov, J. Masia, A. F. Frolova, E. A. Mershina, E. A.Zhigailova, M. A. Gabriyanchik // Chinese Journal of Plastic and Reconstructive Surgery. - 2025. – Vol. 7. - № 2. – P. 78–82.

2) Поясничный лоскут в реконструкции молочной железы: анатомическое исследование на кадаверном материале/ А. С. Фролова, М. А. Габриянчик, С. Р. Юсуфов, О. И. Старцева, И. В. Решетов // Пластическая хирургия и эстетическая медицина. - 2026. - № 1. - С. 20–24.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Поясничный лоскут в реконструкции молочной железы (обзор литературы) / О. И. Старцева, М. В. Ермощенкова, А. С. Фролова, С. Г. Ханахян, М. И. Бабушкина // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. – 2024. – Т. 27. - № 1. – С. 51–60.

Патенты:

1) Патент № RU 2 838 820 C1 Российская Федерация. МПК A61B 17/00(2006.01). Способ реконструкции молочной железы с помощью поясничного лоскута: заявл. 01.08.2024: опубл. 22.04.2025 / Фролова А. С., Габриянчик М. А., Старцева О. И., Решетов И. В., Каралкин П. А. // Patents.Google: официальный сайт. – URL: https://patents.google.com/patent/RU2838820C1/ru

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

1) А. С. Фролова, М. А. Габриянчик, О. И. Старцева / Свободный торакодорзальный лоскут в реконструкции молочной железы как «лоскут

спасения»: клинический случай // Ultravision in Medicine and Biology. - № 1. - 2024. – С. 73-74.

2) А. С. Фролова, М. А. Габриянчик, О. И. Старцева / Поясничный лоскут в реконструкции молочной железы: анатомическое исследование // Ultravision in Medicine and Biology. - № 1. - 2024. – С. 113-114.

3) Д. Д. Джумагулова, О. И. Старцева, А. С. Фролова / Супермикрохирургия сегодня: области применения, развитие // Ultravision in Medicine and Biology. - № 1.- 2024. – С. 83-84.

4) А. С. Фролова, О. И. Старцева / Пластика передней брюшной стенки: комплексный взгляд на проблему в рамках одной команды хирургов // XIII Национальный конгресс с международным участием имени Н.О. Миланова «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология»: сборник тезисов. - 2024. – С. 40-41.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Поясничный лоскут в реконструкции молочной железы: анатомическое исследование / X конференция памяти академика Миланова Н. О. «Актуальные вопросы микрохирургии и пластической хирургии в России». Москва, 21 февраля 2024 г.;

2) Вторичная аутологичная реконструкция молочных желез / «3 Микрохирургический саммит, посвященный 30-летию института микрохирургии». Томск, 27 сентября 2024 г.;

3) Возможности использования LAP(Lumbar artery perforator)-flap в реконструкции молочной железы / «Первый Тихоокеанский форум эстетической и реконструктивной хирургии молочной железы 2025». Владивосток, 27 сентября 2025 г.;

4) Пластика передней брюшной стенки: комплексный взгляд на проблему в рамках одной команды хирургов / «XIV Национальный конгресс с международным участием имени Н. О. Миланова «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология». Москва, 9 декабря 2025 г.;

5) Концепция применения поясничного лоскута в отсроченной реконструкции молочной железы / XII Юбилейной конференции памяти Н. О. Миланова «Актуальные вопросы микрохирургии. Реконструктивная хирургия в России». Москва, 31 марта 2026 г.

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 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Фроловой Александры Сергеевны «Изучение возможности использования поясничного лоскута для реконструкции молочной железы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Заключение принято на кафедральном собрании (учебно-методической конференции) 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 15 чел.

Результаты голосования: «за» - 15 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 06 от 16.03.2026.

Председательствующий на заседании

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
(Сеченовский Университет) И.В. Решетов