

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 73.3.005.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН», ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело

решение диссертационного совета от 23 сентября 2022 г. № 19

О присуждении Мирзоеву Мансурджону Шомиловичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение дефектов нижней челюсти с применением индивидуально изготовленных эндопротезов из никелида титана» по специальности 3.1.7. – стоматология, принята к защите 17.06.2022 г. (протокол заседания № 18) диссертационным советом 73.3.005.01, созданным на базе Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗ РТ) Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗиСЗН РТ), адрес: 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59, утвержденного приказом ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации от 07 июля 2021 года № 666/нк.

Соискатель Мирзоев Мансурджон Шомилович, «13» мая 1965 года рождения, в 1988 году окончил Таджикский государственный медицинский институт (ТГМИ) им. Абуали ибни Сино.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Дилатационный метод дренирования ран в комплексном лечении больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области» защитил в 2008 году в диссертационном совете Д 208.085.02, созданном на базе Самарского государственного медицинского университета Росздрава. Работает заведующим кафедрой челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ

ИПОвСЗ РТ) Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

С 2010г. по декабрь 2015г. работал ассистентом кафедры челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией ГОУ ИПОвСЗ РТ (приказ № 47 от 22.06.2010г.), с декабря 2015г. по настоящее время работает заведующим кафедрой челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией вышеназванного института (приказ № 37 от 12.12.2015г.).

Приказом ректора от 25 марта 2016г. № 20 Мирзоев М.Ш. был зачислен соискателем учёной степени доктора медицинских наук на кафедру челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией ГОУ ИПОвСЗ РТ Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, где работа и выполнена.

Научные консультанты: – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Байриков Иван Михайлович, ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ, заведующий кафедрой;

- профессор кафедры стоматологии Новгородского государственного университета им. Я. Мудрого, доктор медицинских наук

Шакиров Мухамеджан Нигматович

Официальные оппоненты:

Лепилин Александр Викторович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава РФ, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой;

Амхадова Малкан Абдрашидовна – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимиরского», кафедра хирургической стоматологии и имплантологии Факультета усовершенствования врачей, заведующая кафедрой;

Минкин Александр Узбекович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (г. Архангельск), заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Институт фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» в своем положительном отзыве, подписанном Раисом Габбасовичем Хафизовым, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой стоматологии и имплантологии, указал, что диссертация М.Ш. Мирзоева «Хирургическое лечение дефектов нижней челюсти с применением индивидуально изготовленных эндопротезов из никелида титана», выполненная под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Байрикова Ивана Михайловича по специальности 3.1.7. - стоматология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное научно-практическое значение для челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, и связанной с решением проблемы устранения различных дефектов нижней челюсти посредством использования индивидуально изготовленных эндопротезов из никелида титана.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация М.Ш. Мирзоева соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых

степеней» от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018г., № 1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7. – Стоматология.

Соискатель имеет 148 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликованы 52 печатные работы, из них 17 публикаций в научных журналах, которые включены в перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования материалов диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также 6 учебно-методических изданий. Получены 8 патентов Республики Таджикистан на изобретение, выполнено 2 рационализаторских предложения. В работах приведены основные принципы оказания хирургической помощи больным с различными дефектами нижней челюсти, способы создания и технологии изготовления эндопротезов из сплавов никелида титана, способы изучения функциональной активности жевательных мышц до и после операционного периода, способы проведения стереолитографического моделирования для создания конструкции эндопротезов, способы проведения органосохраняющих операций у данной категории больных с использованием материалов из никелида титана, в которых полностью отражены основные результаты и выводы исследования. Общий объем публикаций составил 14,8 печатных листов и содержит 90% авторского вклада.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Мирзоев, М.Ш. Замещение костных дефектов при хроническом остеомиелите нижней челюсти эндопротезами из никелида титана / М.Ш. Мирзоев, М.Н. Шакиров, Х.О. Гафаров, И.Х. Мангутов // **Здравоохранение Таджикистана.** – 2014. - №1. – С. 81-86.
2. Мирзоев, М.Ш. Устранение костных анкилозов височно-нижнечелюстного сустава материалами с памятью формы / М.Ш. Мирзоев, М.Н. Шакиров // **Здравоохранение Таджикистана.** – 2017. - №1. – С. 38-45.

3. Мирзоев, М.Ш. Совершенствование хирургических методов лечения дефектов нижней челюсти биосовместимыми материалами из никелида титана / **М.Ш. Мирзоев** // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2017. - №1. – С. 46-52.
4. Мирзоев, М.Ш. Современный взгляд на различные материалы для замещения дефектов костей лицевого скелета / **М.Ш. Мирзоев** // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2017. - №3. – С. 83-89.
5. Мирзоев, М.Ш. Функциональное состояние жевательных мышц после эндопротезирования нижней челюсти / **М.Ш. Мирзоев**, М.Н. Шакиров, Д.И. Хушвахтов // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2018. - №1. – С. 29-38.
6. Мирзоев, М.Ш. Биосовместимые материалы для устранения полостных образований челюстно-лицевой области / **М.Ш. Мирзоев**, Д.И. Хушвахтов, Х.Т. Рашидов, С.А. Сафаров // **Здравоохранение Таджикистана.** – 2018. - №2. – С. 46-52.
7. Мирзоев, М.Ш. Аддитивное стереолитографическое моделирование в челюстно-лицевой хирургии / **М.Ш. Мирзоев**, М.Н. Шакиров, Х.Т. Рашидов, Е.Г. Григорьев // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2018. - №3. – С. 43-50.
8. Мирзоев, М.Ш. Использование материалов из никелида титана для устранения патологических процессов височно-нижнечелюстного сустава / **М.Ш. Мирзоев**, М.Н. Шакиров, Д.И. Хушвахтов // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2018. - №4. – С47-55.
9. Мирзоев, М.Ш. Рентгенодиагностика у больных с опухолями и опухолеподобными образованиями челюстно-лицевой области / **М.Ш. Мирзоев**, Д.И. Хушвахтов, Х.О. Гафаров, С.А. Сафаров // **Здравоохранение Таджикистана.** – 2019. - №2. – С. 51-57.
10. Мирзоев, М.Ш. Экспериментальное изучение интеграционных особенностей пористо-проницаемого и сетчатого никелида титана *in vivo* /

М.Ш. Мирзоев, М.Н. Шакиров, Е.Д. Порохова, Р.Н. Джонибекова // Вестник Авиценны. – 2020. – Том 22. - №3. – doi: 10.25005/2074-0581-2020-22-3-434-439. ISSN 2074-0581.

11. Mirzoev, M.Sh. Functional State of Mastication Muscles in Patients During Treatment of Lower Jaw Defects with Implants / **M.Sh. Mirzoev, Kh.O. Gapharov, D.I. Khushvakhtov, M.N. Shakirov et al.** // **International Journal of Pharmaceutical Research** / Jan - Mar 2020 / Vol 12 / Issue 1. ISSN 0975-2366. DOI:<https://doi.org/10.31838/ijpr/2020.12.01.402> 2510-2517. (SCOPUS).

12. Байриков, И.М. Устранение дефектов нижней челюсти с применением пористых эндопротезов на основе аддитивного стереолитографического моделирования / И.М. Байриков, **М.Ш. Мирзоев, Д.И. Хушвахтов** // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** – 2021. - № 3. – С. 5-13.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Александра Викторовича Лепилина, д.м.н., профессора, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава РФ; Малкан Абдрашидовны Амхадовой – доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского; Александра Узбековича Минкина – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» (г. Архангельск) Министерства здравоохранения Российской Федерации; Сергея Витальевича Аверьянова – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Башкирского государственного медицинского университета Минздрава России; Ирины Николаевной Костиной – доктора медицинских наук,

профессора кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России; Ларисы Сергеевны Латюшиной – доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России; Саида Сальменовича Ксембаева – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России. В отзывах на автореферат отмечается, что работа выполнена на достаточном репрезентативном клиническом, рентгенологическом, стереолитографическом, гистологическом и морфологическом материале с использованием современных методов исследования. Критических замечаний отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что оппоненты являются ведущими учёными в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, имеют публикации в данном направлении, а ведущая организация является одним из передовых учреждений, имеющих выдающиеся научные достижения в соответствующей отрасли.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны технологии изготовления индивидуальных конструкций эндопротезов для замещения дефектов нижней челюсти из сплава никелида титана с использованием стереолитографического моделирования в режиме 3D, на основании данных современных рентгенологических исследований.

предложены основные принципы оказания хирургической помощи больным с различными дефектами нижней челюсти; способы создания и технологии изготовления эндопротезов из сплавов никелида титана; способы изучения функциональной активности жевательных мышц до и после

операционного периода; способы проведения стереолитографического моделирования для создания конструкций эндопротезов.

доказана биологическая совместимость никелида титана с тканями организма по биохимическим, биофизическим и биомеханическим свойствам; установлены высокие интеграционные и антикоррозийные свойства материала в костных структурах, способствующие ускоренным процессам остеоинтеграции при замещении костных дефектов.

введены способы хирургического лечения костных дефектов с доброкачественными опухолями, различных патологий височно-нижнечелюстных суставов и остеомиелитических процессов нижней челюсти; способы проведения органосохраняющих операций у данной категории больных с использованием материалов из никелида титана; способы создания технологической цепочки конструирования и изготовления эндопротезов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что благодаря биохимической, биофизической и биомеханической совместимости никелида титана с тканями организма, эндопротезы, изготовленные из никелида титана, в отличие от других материалов, после установки в тканевые дефекты не отторгаются, при этом соединительные ткани прорастают сквозь пористую структуру имплантационного материала со стороны реципиентных областей, не вызывая агрессивных реакций и образуя единый с имплантатами органотипичный регенерат.

установлено, что устранение дефектов нижней челюсти эндопротезами из пористого проницаемого никелида титана, созданными по технологии аддитивного стереолитографического моделирования, значительно сокращает время проведения операции, снижает число послеоперационных осложнений, повышает качество лечения этой категории больных, полноценно восстанавливает утраченные анатомо-функциональные расстройства зубочелюстного аппарата.

раскрыты особенности взаимодействия и механизм интеграции имплантационной конструкции из никелида титана с тканями реципиентной зоны в эксперименте на животных *in vivo*; механизм интеграции

имплантационных конструкций из никелида титана с тканями реципиентной зоны в динамике восстановления функции жевательного аппарата при эндопротезировании дефектов нижней челюсти.

изучены и оценены функциональная активность жевательных групп мышц в динамике у больных при устраниении дефектов нижней челюсти имплантационными конструкциями, с выделением биосовместимых и интеграционных особенностей используемых материалов, а также технические параметры их индивидуального изготовления; выявлено сходство структуры никелида титана с клетками организма, как в костной, так и в мягкой ткани.

проведен анализ результатов лечения и клинической апробации разработанных конструкций эндопротезов, на основании которого изучена эффективность реконструкции нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава у данной категории больных.

Значимость полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены новая конструкция эндопротеза на основе пористого никелида титана с формированием ретенционных пунктов для прикрепления жевательной, медиально-крыловидной и височных мышц и ускоренного по времени восстановления их функций.

определены результаты гистоморфологического исследования, свидетельствующие о том, что при установке пористо-проницаемого и сетчатого текстильного никелида титана в искусственно созданный дефект нижней челюсти отмечается оптимальный рост популяции остеогенных клеток, как в пористой, так и в сетчатой их структуре, с формированием высокопрочного композита вокруг имплантационной конструкции. Рост новообразованной кости вокруг имплантационной конструкции в отдалённые сроки наблюдения составляет от 0,3 до 0,5 см, а механическое их сцепление обеспечивается прочной взаимосвязанностью внутри пористой и вне пористой их частей.

создана медико-социальная научно обоснованная стратегия среди обследованного контингента больных, обращающегося за стационарной помощью.

представлены функциональные и эстетические результаты хирургических вмешательств у больных с различными дефектами нижней челюсти с использованием имплантационных конструкций из пористого никелида титана, которые свидетельствуют об их высокой эффективности, малой травматичности, способствуют значительному упрощению техники и сокращению продолжительности операции. Соответствие гистерезисного поведения имплантационной конструкции с тканями резецированного участка нижней челюсти обеспечивает их биологическую, биохимическую, биофизическую совместимость с тканями околодефектной зоны и способствует длительному функционированию в организме.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на фактическом материале, полученном в ходе комплексного обследования и лечения больных с различными дефектами нижней челюсти, который дает ценную информацию в плане совершенствования организации стационарной хирургической помощи, определения потребности в ее видах и возможных направлений развития при наличии соответствующих осложнений.

использованы результаты литературных данных [Базаров Н.И., 2016, 2018; Гюнтер В.Э., 2012; Оганесян А.А., 2018; Радкевич А.А., 2014; Хафизов Р.Г., 2012; Юдин П.С., 2016; Aboul S.M.B.E.D., 2011; Albrektsson T., 2018;] о том, что выбор комплексного метода устранения дефектов нижней челюсти, последствий гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области, травматических повреждений, в том числе огнестрельных, хирургических вмешательств – резекции нижней челюсти по поводу опухолей, хирургической реконструкции, проводимой при врожденной деформации и т.д., остаются недостаточно изученными и являются сложной и трудновыполнимой задачей, зависящей от многих факторов.

установлено, что структурный анализ распространенности дефектов нижней челюсти в зависимости от этиопатогенетических факторов показывает, что среди 70 (100%) обследованных больных преобладают: доброкачественные опухоли и диспластические процессы нижней челюсти – 47,1% (33), среди них (амелобластома – 31,4% (22); остеобластокластома – 11,4% (8); фиброзная остеодисплазия – 4,3% (3)). Среди них мужчины – 31,4% (22), женщины – 15,7% (11). Второе место занимают заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава – 35,7% (25), в числе которых перелом мышцелкового отростка и головки – 5,7% (4); костный анкилоз – 18,6% (13); вторичный деформирующий остеоартроз – 8,6% (6); привычный вывих - 2,8% (2); среди них мужчины – 20,1% (14), женщины – 15,7% (11). Третье место занимают хронический остеомиелит – 17,1% (12), (одонтогенный – 8,5% (6); травматический – 5,7% (4); лучевой – 2,8% (2)). Мужчины составляют 11,4% (8), женщины – 5,7% (4). Из общего количества находившихся больных – 24,3% и 25,5% составляют наиболее трудоспособные возрастные слои (31-40 и 41-50 лет).

использованы современные информативные и доступные в практике челюстно-лицевого хирурга методы исследования, позволяющие определить распространенность патологических процессов костных структур нижней челюсти перед началом лечения, морфологическое подтверждение диагноза (биопсия опухоли), диагностика различных дефектов с помощью рентгенологического обследования, использование лазерной стереолитографии для создания инновационной технологии, представляющей наибольший интерес для практического врача.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном выполнении всех этапов работы: сборе фактического материала, проведении клинико-рентгенологических, микробиологических, стереолитографических, электромиографических, гистологических и морфологических исследований, статистической обработке и анализе полученных данных, их систематизации и интерпретации, подготовке публикаций и докладов по материалам, полученным в процессе проведения научного исследования, что нашло

отражение в опубликованных 52 научных работах, 17 из которых входят в перечень рецензируемых ВАК научных журналов и изданий.

На заседании 23 сентября 2022 года диссертационный совет принял решение: за достижения в области решения научной проблемы, имеющие большое значение и внедрение которых вносит значительный вклад в развитие соответствующей отрасли медицины, присудить Мирзоеву Мансурджону Шомиловичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.7. – стоматология, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета
73.3.005.01, доктор медицинских наук
профессор



Ашурев Гайур Гафурович

Ученый секретарь диссертационного
совета 73.3.005.01, кандидат
медицинских наук, доцент



Хамидов Джура Бутаевич.

23.09.2022г.