

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.006.01
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело _____

Решение диссертационного совета от 24.06.2025 № 23-25

О присуждении **Горожаниной Анастасии Игоревне**, гражданке РФ, ученой степени **кандидата медицинских наук**.

Диссертация «Ювенильная оссифицирующая фиброма синоназальной области и верхней челюсти у детей: клиника, диагностика, анализ результатов лечения»

По специальностям: 3.1.3. — Оториноларингология, 3.1.2. — Челюстно-лицевая хирургия.

Принята к защите 22.04.2025г., (протокол заседания № ПЗ 15-25) диссертационным советом 68.1.006.01, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе 30/2. Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2021 года №105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Соискатель **Горожанина Анастасия Игоревна** (девичья фамилия — **Костоусова**), 14.06.1994 года рождения.

В 2017 году окончила лечебный факультет ФГБОУ ВО «Уральского государственного медицинского университета» Минздрава России.

С 2017г по 2019г. проходила обучение в ординатуре по специальности «оториноларингология» в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

С 2019г. по 2020г. работала врачом-оториноларингологом в отделении оториноларингологии АО «МЕДСИ 2». С 2020г. по внешнему совместительству работала врачом-оториноларингологом консультативного отделения ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России.

С 2020г. по 2023г. работала врачом-оториноларингологом в отделении онкологии и детской хирургии, с 2023г. по 2024г. – в отделении детской онкологии, хирургии головы и шеи и нейрохирургии ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России (основная работа), также с 2020г. по 2024г. по внутреннему совместительству работала врачом-оториноларингологом консультативного отделения ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России.

С 2021г. по настоящее время работает младшим научным сотрудником ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» МЗ РФ (отдел хирургии головы/шеи и реконструктивно-пластической хирургии) по внутреннему совместительству.

С 2024г по настоящее время работает в оториноларингологическом отделении №1 ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» в должности заведующий отделением – врач – оториноларинголог.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Справка о сдаче кандидатских экзаменов (оториноларингология, челюстно-лицевая хирургия, иностранный язык, история и философия науки) № 96 выдана 13.12.2024г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Российский

университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Грачев Николай Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (3.1.3 – Оториноларингология).

Научный руководитель:

Лопатин Андрей Вячеславович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по научно-клинической работе ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Челюстно-лицевая хирургия).

Официальные оппоненты:

Дворянчиков Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России.

Принципиальных замечаний к работе нет. К недостаткам работы стоит отнести стилистические ошибки, единичные пропуски букв в словах, малое количество отечественных источников литературы. Вышеперечисленные недостатки не влияют на восприятие материала и положительную оценку проведенного диссертационного исследования.

Брайловская Татьяна Владиславовна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Текст написан научным языком, структурирован, опечатки и орфографические ошибки единичны. Отдельные стилистические погрешности не влияют на положительное восприятие и суть работы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В своем положительном заключении, подписанном Овчинниковым Андреем Юрьевичем, заведующим кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором и Топольницким Орестом Зиновьевичем, заведующим кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором, указали, что диссертационная работа Горожаниной Анастасии Игоревны на тему «Ювенильная оссифицирующая фиброма синоназальной области и верхней челюсти у детей: клиника, диагностика, анализ результатов лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология и 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – оптимизация диагностики и хирургического лечения детей с ювенильной оссифицирующей фибромой синоназальной области и верхней челюсти. В тексте работы имеются орфографические и стилистические опечатки, не оказывающие существенного влияния на общую оценку научного исследования, которое характеризуется высоким уровнем методологической проработки, завершенностью и практической значимостью полученных результатов.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенного исследования, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Горожаниной Анастасии Игоревны полностью отвечает требованиям п.9, п.10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 16.10.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. – Оториноларингология и 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Соискатель имеет: по теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 4 – в рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертаций.

Публикации по теме диссертации:

Горожанина А.И., Грачев Н.С., Лопатин А.В., Ворожцов И.Н., Краснов А.С. Сравнение клинико-рентгенологических особенностей двух типов ювенильной оссифицирующей фибромы средней зоны лица у детей: анализ серии наблюдений 41 пациента // Вопросы практической педиатрии. – 2024. – Т. 19, №6. - С. 59–65.

Грачев Н.С., Ворожцов И.Н., Горожанина А.И. Трансназальное эндоскопическое удаление ювенильной оссифицирующей фибромы синоназальной области и основания черепа у ребенка // Вестник Медицинского института непрерывного образования. – 2023. – Т.3, №4. - С.22-27.

Грачев Н.С., Горожанина А.И., Петровский Ю.В., Ворожцов И.Н., Бабаскина Н.В. Клинический случай удаления ювенильной оссифицирующей фибромы верхней челюсти у ребенка восьми лет внутриротовым доступом с использованием микрохирургической техники замещения дефекта // Head and neck. Голова и шея. Российский журнал = Head and neck. Russian Journal. – 2022. – Т.10, №1. – С.35-45.

4. **Горожанина А.И., Грачев Н.С., Рогожин Д.В., Краснов А.С., Зябкин И.В., Новичкова Г.А.** Диагностика и хирургическая тактика при ювенильной оссифицирующей фиброме: обзор литературы // Head and Neck. Голова и шея. Российский журнал = Head and neck. Russian Journal. – Т.9, №3. – С. 8-14.

рачев Н.С., Костоусова А.И (Горожанина А.И.), Ворожцов И.Н., Полев Г.А., Бабаскина Н.В., Калинина М.П., Горин С.Г. Ювенильная оссифицирующая фиброма синоназальной области // Российская ринология. – 2020. – Т.28, №2. – С. 65-72.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Апостолиди Константина Георгиевича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Полунина Михаила Михайловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Кугушева Александра Юрьевича, доктора медицинских наук, заведующего отделением челюстно-лицевой хирургии РДКБ – филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Сипкина Александра Михайловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в отраслях наук 3.1.3 – Оториноларингология и 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Выбор ведущей организации обосновывается ее широко известными достижениями в отраслях наук 3.1.3 – Оториноларингология и 3.1.2. –

Челюстно-лицевая хирургия и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана новая научная идея, касающаяся выявления клиничко-рентгенологических характеристик редкого малоизученного новообразования у детей, определения прогностических факторов риска развития неблагоприятных интра- / послеоперационных осложнений и развития рецидива ювенильной оссифицирующей фибромы после хирургического лечения.

Доказано, что псаммоматозный и трабекулярный типы ЮОФ демонстрируют достоверно различающиеся клиничко-анатомические характеристики, влияющие на выбор хирургического подхода. Выявлены предикторы развития рецидива и осложнений, в числе которых: объем опухолевого компонента более 20 мл; трабекулярный тип опухоли; пролабирование образования в полость рта; вовлечение орбиты; вид хирургического вмешательства и характер обработки ложа удаленной опухоли.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы современные методы инструментальной диагностики (МСКТ, МРТ, эндоскопическое исследование), морфологической верификации новообразования, оценки субъективного состояния пациентов с применением валидизированных опросников (NOSE, SF-36, ВАШ), статистического анализа данных, что позволило комплексно оценить эффективность лечения и разработать клиничко-диагностические алгоритмы.

Изучены клинические и рентгенологические особенности ювенильной оссифицирующей фибромы, интраоперационные характеристики, результаты хирургического лечения и частота послеоперационных осложнений.

Проведен сравнительный анализ вышеуказанных признаков, позволивший сформулировать общие черты, а также клинически и статистически значимые различия для двух морфологических типов опухоли: трабекулярного и псаммоматозного.

Значение полученных соискателем результатов исследований для практики подтверждается тем, что результаты диссертационной работы внедрены в клиническую работу отделения детской онкологии, хирургии головы и шеи и нейрохирургии ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева» МЗ РФ и отделения челюстно-лицевой хирургии РДКБ РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Созданы алгоритмы по выбору метода, доступа и объема хирургического вмешательства, оценки риска клинически значимой интраоперационной кровопотери, критерии оценки компьютерных томограмм «рецидив / репаративная регенерация костной ткани» в послеоперационной области на основе полученных результатов лечения. Предложен алгоритм катамнестического наблюдения пациентов в послеоперационном периоде. Проведена оценка субъективного состояния пациентов с применением анкет – опросников качества жизни, функции носового дыхания и болевого синдрома в пред- и послеоперационном периоде.

Представлены результаты, подтверждающие эффективность хирургического лечения с учетом топографо-анатомических особенностей и морфологического подтипа опухоли. Установлена зависимость показателей общей бессобытийной выживаемости от гистологического варианта ЮОФ и методики хирургического вмешательства: пациенты с трабекулярным типом опухоли и пациенты, которым не выполнялась обработка ложа удаленной опухоли показали более низкие показатели эффективности лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными научной литературы, а также расширяет имеющиеся представления об изучаемом заболевании.

идея базируется на анализе клинических данных, обобщении передового мирового опыта по проблеме диагностики, лечения и наблюдения пациентов детского возраста с ювенильной оссифицирующей фибромой синоназальной области и верхней челюсти, а также на междисциплинарном подходе, объединяющем знания в области оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии.

достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается репрезентативностью выборки, охватывающей 41 клиническое наблюдение, дизайном исследования, применением современных статистических методов анализа и программных пакетов SPSS, STATA, что обеспечивает высокую степень надежности полученных выводов. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, полностью соответствуют полученным результатам и наглядно представлены в таблицах и рисунках.

личный вклад соискателя состоит в том, что автор сформулировал основную концепцию и дизайн исследования. Автор принимал непосредственное участие при формировании цели и задач исследования, сборе первичных данных, анализе литературы, формировании базы данных, статистической обработке и анализе полученных результатов, написании всех глав диссертации и автореферата. Автор осуществлял клиническое ведение пациентов, предоперационную подготовку, принимал участие в проведении обследования, хирургического лечения и динамического наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде.

На заседании 24.06.2025 г. диссертационный совет принял решение

присудить Горожаниной Анастасии Игоревне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 17 докторов медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология и 3 доктора медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,

Член-корреспондент РАН

Доктор медицинских наук, профессор



Дайхес Н.А.

Ученый секретарь

диссертационного совета

Кандидат медицинских наук



Коробкин А.С.

«24» июня 2025г.