ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____

решение диссертационного совета от 06.10.2026 №13

О присуждении Новиковой Ирине Сергеевне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Эффективность применения вакуум-терапии в сочетании с антиоксидантами при лечении одонтогенных флегмон" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 26.06.2026, протокол №3, диссертационным советом 21.2.014.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации от 16.01.2009 №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Новикова Ирина Сергеевна, 1993 года рождения. В 2016 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2020 г. по 2024 г. обучалась в аспирантуре (очная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Работает старшим лаборантом кафедры хирургиче-

ской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Гуленко Ольга Владимировна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Байриков Иван Михайлович (гражданин России), член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, заведующий кафедрой;
2. Харитонов Дмитрий Юрьевич (гражданин России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургической стоматологии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном

заключении, подписанном Хелминской Натальей Михайловной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии, указала, что "диссертационная работа ... полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней"…, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология".

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 7 опубликованы в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним публикациях. Краткая характеристика работ (вид; количество; объем в страницах; творческий вклад в %): статьи в журналах – 7, 21, 85; материалы конференций – 5, 16, 78; патент – 1, 15, 73.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Новикова И. С. Оценка уровней ферритина и С-реактивного белка у пациентов с одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области / И. С. Новикова, О. В. Гуленко, Т. В. Гербова // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2024. – Т. 8. – № 4. – С. 49–54.

2. Цитологическая оценка регенерации ран при вакуум-терапии одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области / И. С. Новикова, О. В. Гуленко, Т. В. Гербова [и др.] // Медицинский алфавит. – 2025. – № 27. – С. 56–60.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: Амхадовой Малкан Абдрашидовны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского" и Кононенко Владимира Ивановича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой стоматологии №3 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: http://www.ksma.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию целесообразности сочетанного применения вакуум-терапии и антиоксиданта Мексидол в комплексной терапии одонтогенных флегмон; **предложены** оригинальные суждения о неравнозначности системных и местных эффектов Мексидола на фоне вакуум-терапии; **доказана** перспективность дальнейшего изучения применения вакуум-терапии в части возможности коррекции схем антибиотикотерапии при лечении пациентов с одонтогенными флегмонами; **введены** новые представления о положительном влиянии отрицательного давления на течение гнойного раневого процесса при использовании вакуум-промывного устройства.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о патогенезе одонтогенных флегмон; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе, клинических, лабораторных, бактериологических, цитологических, гистологических, рентгенологических; **изложены** доказательства сокращения сроков регенерации тканей при вакуум-терапии одонтогенных флегмон; **раскрыты** региональные особенности течения одонтогенных флегмон в период пандемии COVID-19; **изучена** динамика изменений маркеров окислительного стресса в крови пациентов с одонтогенными флегмонами при лечении традиционным способом и предложенными методиками; **проведена модернизация** оказания хирургической стоматологической помощи при одонтогенных флегмонах.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** способ лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области и устройство для его осуществления;

определены перспективы дальнейшего совершенствования конструкции вакуум-промывного устройства; **создана** система применения практических рекомендаций, определяющая возможности использования полученных данных; **представлены** предложения по дальнейшему перспективному внедрению вакуум-терапии в клинической практике.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по диссертации; **идея базируется** на анализе клинической практики и обобщении передового опыта специалистов в области стоматологии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии диссертанта на всех этапах исследования, обработке и интерпретации клинических, лабораторных, бактериологических, цитологических, гистологических, рентгенологических и статистических данных, участии в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критические замечания высказаны не были. Заданы следующие вопросы:

1. С чем Вы связываете увеличение количества пациентов из сельских районов в 1,5 раза в структуре заболеваемости одонтогенными флегмонами в Краснодарском крае и Республике Адыгея за 2020-2021 гг.?

2. Чем Ваша методика вакуум-терапии при лечении одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области отличается от методики, разработанной в Самарском государственном университете Монаковым В.А.?

3. Как коррелирует уменьшение сроков госпитализации пациентов в 2 раза с одонтогенными флегмонами со средними, рекомендуемыми сроками продолжительности госпитализации в разрезе клинико-статистических групп и клини-

ческих рекомендаций?

4. При использовании у пациентов вакуум-терапии через сколько дней после операции будет возможность наложения вторичных швов, и насколько быстрее это произойдет по сравнению с традиционным методом лечения?

5. Почему для системной антиоксидантной поддержки в комплексном лечении одонтогенных флегмон был выбран именно Мексидол, а не другие антиоксиданты, и какое его ключевое фармакологическое свойство, по Вашему мнению, сыграло решающую роль в полученных результатах?

Соискатель Новикова И.С. убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. Отмечается снижение количества пациентов с одонтогенными абсцессами и флегмонами мягких тканей в 2021 году, проживающих в г. Краснодаре (в 2,4 раза). В то время как заболеваемость в районах края и Республике Адыгея значимо увеличилась (в 1,5 раза), что можно объяснить несвоевременными профилактическими осмотрами, а также поздним обращением за медицинской помощью ввиду противоковидных ограничений и отдалённости части населенных пунктов.

2. Существенным отличительным признаком для способа являются: создание контрапертурного разреза, который позволяет не изменять конструктив вакуум-системы и ликвидировать ненадежный узел соединения подводящей системы к порту отводящей трубки устройства, создавая при этом равномерное орошение всей площади раны лекарственным веществом. Так же использование перфорированной приводящей трубки с клапаном позволяет обеспечить улучшенное орошение площади раны и использование повязки в трех режимах: 1) непрерывный режим вакуумирования гнойной раны; 2) контролируемая подача лекарственного вещества с одномоментной аспирацией раневого экссудата, как вакуум-промывной режим; 3) экспозиция раны лекарственными веществом.

3. Уменьшение сроков госпитализации в 2 раза (с 10,0±1,5 до 5,7–5,8 койко-

дней) не противоречит, а полностью согласуется с клиническими рекомендациями и правилами клинико-статистических групп. Корреляция заключается в следующем. С клиническими рекомендациями – рекомендуемый средний срок стационарного лечения разлитых одонтогенных флегмон составляет 10–14 дней и более. Это соответствует группе контроля нашего исследования (традиционное лечение – 10,0±1,5 дней). Предложенная методика (вакуум-терапия ± Мексидол) за счёт ускоренной очистки раны (подтверждено цитологически и гистологически) позволяет сократить этот срок до 5,7–5,8 дней, что является клиническим преимуществом, а не отклонением от рекомендаций. Со сроками временной нетрудоспособности – норматив для флегмоны лица (12–18 дней) включает стационарный и амбулаторный этапы. Госпитализация 5,7–5,8 дней + последующее амбулаторное долечивание (снятие швов, наблюдение) укладываются в этот интервал, не нарушая его. Таким образом, сокращение сроков госпитализации в 2 раза коррелирует с рекомендациями как результат ускорения патогенетических процессов заживления, не вступая в противоречие ни с клиническими нормативами, ни с правилами клинико-статистических групп.

4. Наложение вторичных швов у пациентов основной группы, находящихся на вакуум-терапии стало возможным к 4,6 ±0,5 суткам, а в группе контроля к 8,8 ± 1,2 суткам ($p < 0,03$), что в 2 раза быстрее с традиционным методом лечения.

5. Препарат "Мексидол" на основе янтарной кислоты обладает выраженным антиоксидантным, антигипоксическим, липидрегулирующим и мембранопротекторным действием. Он повышает антиоксидантную активность ферментов, уменьшает вязкость липидного слоя, влияет на содержание биогенных аминов, катехоламинов и энергетический обмен клетки. Его антигипоксическое действие реализуется за счет прямого энергизирующего эффекта, который связан с влиянием на эндогенное дыхание митохондрий и активацией их энергосинтезирующих функций. Рассматриваемый препарат отличается от других производных 2-этил-6-метил-3-гидроксипиридина,

например, эмоксипина тем, что он содержит сукцинат, который возможно играет решающую роль в полученных результатах, являющийся компонентом цикла трикарбоновых кислот, передающим в цепь тканевого дыхания восстановленный флавина дениндинуклеотид. Последний в сопряжении с окислительным фосфорилированием в митохондриях приводит к выработке 90–95 % молекул АТФ – базиса энергетического обмена организма, необходимого для осуществления важнейших биохимических реакций, обеспечивающих физиологические процессы. Кроме того, "Мексидол" способствует значительному улучшению процессов микроциркуляции и реологических свойств крови. Цитопротекторное действие препарата является результатом стабилизации биологических мембран. При этом он обладает липидрегулирующим действием, повышая содержание полярных фракций глицерофосфолипидов, снижает соотношение холестерин/фосфолипиды и тем самым уменьшает вязкость липидного слоя. Антиоксидантное действие "Мексидола" проявляется в повышении уровня активности супероксиддисмутазы, каталазы, ферментов системы глутатиона, ингибировании перекисного окисления липидов. Непрямое противовоспалительное действие препарата осуществляется за счет ингибирования свободнорадикальных стадий синтеза простагландидов и лейкотриенов, катализируемых циклооксигеназой и липоксигеназой. Таким образом, представленный выше материал убедительно доказывает необходимость проведения дальнейших исследований по использованию "Мексидола" в послеоперационном лечении больных с гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области, а также подчеркивает целесообразность разработки схем его применения в зависимости от конкретной нозологии у данной категории пациентов.

На заседании 06 октября 2026 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии – повышение эффективности комплексного лечения

одонтогенных флегмон – присудить Новиковой И.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук,
профессор Быков
Илья Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук,
профессор Лапина
Наталья Викторовна
06.10.2026