

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000789

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-03-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Османов Бекір Хайсерович

2. Bekir K. Osmanov

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0000-6900-0103

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Стоматологія

Дата захисту: 30-04-2025

Спеціальність за освітою: Стоматологія

Місце роботи здобувача: Приватне акціонерне товариство "Медичний центр "Добробут"

Код за ЄДРПОУ: 31629319

Місцезнаходження: вулиця Пимоненка, 10, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 8015

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.55, 76.29.55.13

Тема дисертації:

1. Хірургічне лікування дефектів нижньої щелепи та прилеглих м'яких тканин із використанням вільної пересадки кістки та васкуляризованих м'якотканинних клаптів
2. Features of Subantral Augmentation and Dental Implants Procedure in Patients with Significant Bone Deficiency in the Distal Upper Jaw

Реферат:

1. У дисертації наведено вирішення актуальної наукової задачі, яка полягає у підвищенні ефективності реконструкції дефектів нижньої щелепи, зокрема шляхом комбінації методик автотрансплантації кісткового кортико-губчастого блоку з гребня клубової кістки та трансплантації в ділянку дефекту вільного васкуляризованого м'якотканинного клаптя з передньолатеральної поверхні стегна. В Україні із початком російсько-української війни в 2014 році, а згодом і повномасштабного вторгнення в 2022 році, критично збільшилась кількість пацієнтів із вибуховими та вогнепальними пораненнями лицевого черепа та нижньої щелепи. Це робить високоенергетичну бойову травму домінуючою причиною виникнення набутих дефектів та деформацій лицевого черепа в останні роки. Такі поранення призводять не тільки до виникнення

кісткових дефектів, але й поєднуються із значною авульсією м'яких тканин, що супроводжується більш вираженим естетичним і функціональним дефіцитом та суттєво ускладнює лікування і реабілітацію даної категорії пацієнтів. На сьогодні, для відновлення цілісності нижньої щелепи при протяжних дефектах розроблено та застосовується кілька хірургічних методів реконструкції. Кожен із цих підходів має свої переваги та обмеження, які докладно висвітлені в огляді літератури даного дисертаційного дослідження. Одним із найбільш ефективних та сучасних підходів, є використання васкуляризованих кісткових трансплантатів. Зокрема, вільні клапти з малогомілкової кістки (FFF), лопатки (SFP) або клапоть глибокої огинальної клубової артерії (DCIA) вважаються методами першого вибору, оскільки забезпечують високу ефективність і добрі анатомічні та функціональні результати. Проте їх застосування має низку обмежень, зокрема підвищену складність втручання, необхідність спеціального обладнання та інструментів, високу морбідність донорських ділянок і значні хірургічні ризики. Крім того, у деяких клінічних ситуаціях, зокрема при високоенергетичних військових травмах, що супроводжуються перев'язкою або пошкодженням реципієнтних та донорських судин, а також при поєднаних ушкодженнях, таких як ампутації кінцівок, мікросудинна реконструкція є принципово неможливою. Таким чином, чинні методи мікросудинної реконструкції мають свої обмеження, що підкреслює потребу у виборі індивідуалізованого підходу до кожного випадку. Метою цього дослідження було підвищення ефективності лікування пацієнтів із посттравматичними та післяопераційними дефектами нижньої щелепи та прилеглих м'яких тканин, а також зменшення частоти післяопераційних ускладнень шляхом комбінованого застосування методик вільної пересадки кістки та васкуляризованих м'якотканинних клаптів. Для виконання поставленої мети було розроблено програму та дизайн дослідження, що передбачав послідовне виконання трьох етапів, у ході яких: 1) визначались основні клініко-анатомічні та хірургічні фактори ризику, що призводять до післяопераційних ускладнень та невдач при реконструкції дефектів нижньої щелепи різної етіології автотрансплантатами з гребеня клубової кістки, зокрема дефектів нижньої щелепи, спричинених високоенергетичною травмою; 2) аналізувались результати реконструкції дефектів лицевого черепа, зокрема нижньої щелепи, спричинених бойовою травмою, із комбінованим застосуванням передньолатерального клаптя стегна та вільної пересадки кістки; 3) визначались зміни об'єму та щільності автотрансплантатів з гребеня клубової кістки в післяопераційному періоді при реконструкції ними дефектів нижньої щелепи при самостійному застосуванні, та в поєднанні з передньолатеральним клаптем стегна. При послідовному виконанні цих етапів було застосовано загальноклінічні, рентгенологічні (в тому числі томографічні – МСКТ), біометричні методи (рентгенденситометрія та волуметрія), а також методи статистичного аналізу.

2. The dissertation presents a solution to a pressing scientific problem, which lies in improving the efficiency of mandibular defect reconstruction. This is achieved, in particular, through the combination of cortico-cancellous bone block autotransplantation from the iliac crest and transplantation of a free vascularized soft tissue flap from the anterolateral thigh to the defect site. Modern medicine offers a wide range of methods for mandibular defect reconstruction, including the use of autografts, allografts, 3D printing for creating customized implants, as well as tissue engineering. However, despite this variety, none of these methods can fully address all the challenges faced by surgeons. In Ukraine, since the onset of the Russo-Ukrainian war in 2014, and subsequently the full-scale invasion in 2022, the number of patients with highenergy facial and mandibular injuries has critically increased. This has made explosive and gunshot trauma the dominant cause of acquired defects and deformities of the facial skeleton in recent years. High-energy mandibular injuries not only result in bone defects but are also associated with significant soft tissue avulsion, leading to more pronounced deformities and significantly complicating the treatment and rehabilitation of this patient category. Several surgical methods for mandibular reconstruction have been developed and are currently in use to restore mandibular integrity. Each approach has its advantages and limitations, which are thoroughly reviewed in the literature section of this dissertation. One of the most effective and advanced methods, endorsed by many leading experts in reconstructive maxillofacial surgery, is the use of vascularized bone grafts. Specifically, free flaps from the fibula (FFF), scapula (SFP), or deep circumflex iliac artery (DCIA) are considered first-line options due to their high efficiency and favorable outcomes, both anatomically and functionally. However, their application comes with several challenges, including increased surgical complexity,

the need for specialized equipment and instruments, high donor site morbidity, and significant surgical risks. Additionally, in certain clinical scenarios—particularly high-energy combat-related injuries involving vessel damage, ligation, or combined injuries such as limb amputations—microsurgical reconstruction becomes unfeasible. These limitations emphasize the need for an individualized approach to each case. The objective of this study was to enhance treatment outcomes for patients with post-traumatic and post-surgical mandibular defects and adjacent soft tissue deficiencies while reducing postoperative complications. This was achieved through the combined use of free bone grafting techniques and vascularized soft tissue flaps. To accomplish this, a structured research program was developed, consisting of three consecutive stages: (1) identifying key clinical, anatomical, and surgical risk factors leading to postoperative complications and failures in mandibular defect reconstruction of various etiologies using iliac crest bone autografts (ICBG), particularly defects caused by high-energy trauma; (2) analyzing reconstruction outcomes for facial skeletal defects, including mandibular defects resulting from combat trauma, using a combination of anterolateral thigh flaps (ALTF) and free bone grafting; (3) assessing volumetric and density changes in iliac crest bone autografts during the postoperative period, both when used independently and in combination with anterolateral thigh flaps. These stages incorporated general clinical methods, radiological techniques (including multi-slice computed tomography—MSCT), biometric methods (radiodensitometry and volumetry), and statistical analysis techniques.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Osmanov B, Shepelja A, Chepurnyi Y, Snäll J, Kopchak A. Conditions of iliac bone grafts application in mandibular defects replacement: a retrospective study of 11-years' experience. *Rev Esp Cir Oral Maxilofac* 2023; 45(3): 98-106 / DOI: 10.20986/recom.2023.1489/2023.
- Osmanov B, Chepurnyi Y, Snäll J, Kopchak A. Delayed reconstruction of the combat-related mandibular defects with non-vascularized iliac crest grafts: Defining the optimal conditions for a positive outcome in the retrospective study. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2024 Dec;125(6):101794. doi: 10.1016/j.jormas.2024.101794. Epub 2024 Feb 6. PMID: 38331217.
- Osmanov B, Kopchak A. Exploring the impact of soft tissue flap on the stability and resorption of bone graft in mandibular defects. *Rev Esp Cir Oral Maxilofac*. DOI: 10.20986/recom.2025.1570/2024.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0122U001339

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Копчак Андрій Володимирович

2. Andrii V. Korchak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3272-4658

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гулюк Анатолій Георгійович

2. Anatoliy H. Gulyuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3953-5339

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Міщенко Олег Миколайович

2. Oleh M. Mishchenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6378-7061

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Паливода Роман Станіславович

2. Roman S. Palyvoda

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7489-7170

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Астапенко Олена Олександрівна

2. Olena O. Astapenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2168-9439

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. **Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Канюра Олександр Андрійович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Канюра Олександр Андрійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна