

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры стоматологии
Медико-биологического университета инноваций и непрерывного
образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна» ФМБА России

Сысолятина Святослава Павловича

на диссертационную работу Суфиомарова Нурмагомед Шабановича
на тему: "Хирургическое лечение пациентов с недоразвитием нижней
челюсти, сопровождающимся синдромом обструктивного апноэ во сне",

представленную к защите в диссертационный совет 21.1.079.02

ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава РФ

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.2 – челюстно-лицевая хирургия

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования, выбранной Суфиомаровым Нурмагомедом Шабановичем, не вызывает сомнений, и затрагивает две важных для современной медицины проблемы, это синдром обструктивного апноэ во сне (СОАС) и аномалии развития лицевого скелета.

СОАС является одним из тех заболеваний, которое существенно влияет на качество жизни пациента, вызывая хроническую гипоксию, которая может привести к различным серьезным осложнениям, включая сердечно-сосудистые заболевания, инсульты и внезапную смерть. Рассматриваемые в данном диссертационном исследовании аномалии лицевого скелета не несут серьезных угроз здоровью, но имеют большое значение для эстетики лица, что также чрезвычайно важно для современного человека.

Будучи актуальными обе проблемы активно обсуждаются, предлагаются принципиально разные пути их решения, и на данный момент нет

общепринятых стандартов их лечения. В данной работе автор рассматривает и сопоставляет варианты лечения, которые решают сразу обе эти проблемы.

Научная новизна полученных данных

Научная новизна исследования заключается в разработке и применении метода расширенной гениопластики, а также оценки эффективности данного метода в сравнении с широко применяемой скользящей гениопластикой. Впервые были проведены комплексные исследования анатомических особенностей нижней челюсти у 30 пациентов с СОАС и недоразвитием нижней челюсти при нормальной окклюзии. Автор применил уникальный подход, изучая скелетные параметры и взаимосвязь между анатомическими структурами и функциональными нарушениями дыхания. В ходе исследования были определены показания и противопоказания к разработанной операции, разработан алгоритм планирования лечения. Результаты этого исследования демонстрируют важность комплексного подхода к диагностике и лечению данной патологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором

Научные положения и выводы, представленные в диссертации, хорошо обоснованы благодаря использованию современных методов диагностики и статистической обработки данных. Исследование включает анализ мультиспиральных и конусно-лучевых КТ-исследований, цефалометрических параметров, а также результаты полисомнографических и капнографических исследований. Применение этих методик позволило автору системно подойти к анализу проблемы, установив прямую корреляцию меж-

ду анатомическими деформациями и функциональными нарушениями. Работа базируется на адекватных источниках медицинской литературы. Сформулированные в диссертации положения, выводы и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненного исследования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Суфиомарова Н.Ш. представлена по классической структуре. Работа изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, списка использованной литературы, включающего 160 источников (101 отечественный и 59 зарубежных). Работа иллюстрирована 45 рисунками и 32 таблицами.

Глава «Обзор литературы» содержит информацию о вариантах скелетных и окклюзионных аномалий, способах их диагностики и лечения. Также автор дает обзор имеющихся в литературе данных о этиологии и патогенезе синдрома обструктивного апноэ во сне, способов его диагностики и лечения. Автор рассматривает весь спектр методов лечения, от консервативных до хирургических. На основании данного обзора становится ясна цель исследования и направление научного поиска.

Глава «Материалы и методы исследования» дает характеристику отобранных пациентов, методов преоперационного исследования, использованных оперативных методов и протокол послеоперационной оценки результатов. В перечне использовавшихся методов оценки преобладают объективные, поддающиеся цифровой обработке и анализу.

Глава 3 «Результаты собственных исследований» является самой объёмной, в которой отображены результаты хирургического лечения пациентов.

Автор представляет результаты собственного анализа анатомических особенностей строения нижней челюсти у пациентов с недоразвитием нижней челюсти при нормальной окклюзии и особенности строения верхних дыхательных

путей. Этот анализ дает основания к пониманию причин сопутствующего СОАС и пути его лечения.

Далее в этой главе автор анализирует структурно-анатомические изменения после двух типов операций – стандартной скользящей гениопластики и авторского метода расширенной гениопластики, и показывает, что второй метод дает более выраженное расширение дыхательных путей и как результат устранение СОАС.

Глава 4 «Обсуждение результатов собственных исследований» говорит о разнице результатов при применении разных методик, о особенностях их проведения, потенциальных осложнениях.

Отдельного упоминания заслуживает тот факт, что материалы диссертации связаны с многочисленными публикациями автора в авторитетных научных изданиях, что подтверждает высокий уровень научной работы и ее признание профессиональным сообществом. Результаты исследования опубликованы в 10 научных работах, из них 9 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и 1 - в зарубежном издании. Зарегистрировано 4 патента.

Автореферат диссертации и публикации полностью отражает научную новизну и содержание работы. Диссертация и автореферат оформлены в соответствие с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Значимость выводов и рекомендаций для науки и практики

Выводы и рекомендации, предложенные автором, имеют значимость как для научного сообщества, так и для практической медицины. Разработанный метод расширенной гениопластики позволяет значительно повысить эффективность лечения пациентов с СОАС по причине недоразвития нижней челюсти. По данным мультиспиральной компьютерной томографии, средний передне-задний размер верхних дыхательных путей в проек-

ции гортаноглотки при проведении метода расширенной гениопластики увеличился на $2,2 \pm 1,6$ мм. Также, по данным полисомнографии, средние показатели индекса апноэ-гипопноэ снизились с 10 до 1 случая в час. В свою очередь, при применении метода скользящей гениопластики, размер ВДП увеличился на $1,4 \pm 0,12$ мм, ИАГ снизился с 15,2 до 4,5 сл/час. Это позволяет нам сделать вывод, что расширенная гениопластика эффективнее скользящей как в эстетическом, так и функциональном аспектах, что открывает новые возможности для улучшения качества жизни данных пациентов. Разработанный комплекс диагностических мероприятий, предоперационного планирования, показаний и противопоказаний, а также методов реабилитации в послеоперационном периоде позволяют существенно повысить эффективность лечения исследуемой категории пациентов и снизить риски развития послеоперационных осложнений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

На основе проведенного исследования автор предлагает ряд рекомендаций для практикующих врачей-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Разработанный алгоритм комплексного обследования и лечения можно применять в клинической практике для оценки состояния верхних дыхательных путей и определения оптимальной тактики хирургического вмешательства. Также результаты исследования могут использоваться для разработки новых протоколов лечения и реабилитации пациентов с аналогичными проблемами.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практику лечебной работы отделений челюстно-лицевой хирургии, а также рекон-

структивной челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Результаты, полученные в диссертационном исследовании Суфиомарова Н.Ш., имеют весомое практическое значение и могут быть применены в практической работе врачей челюстно-лицевых хирургов.

Недостатки работы и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования

В ходе знакомства с исследованием и подготовки отзыва были отмечены следующие недостатки:

- в обзоре литературы большой объем автор отводит общеизвестным классификациям и другому материалу, которые к сути исследования имеют отдаленное значение. В тоже время, мало уделяет внимания результатам других хирургических работ, например, посвященных двучелюстным остеотомиям, что было бы ценно в свете рассматриваемой проблемы.
- при демонстрации клинических примеров автор не показал томограммы и измерения верхних дыхательных путей после применения расширенной гениопластики.
- при обсуждении полученных результатов автор отчасти повторяет изложенное в предыдущей главе и фокусируется только на собственных результатах, хотя было бы ценным сопоставление с результатами других методов, других авторов.

В то же время, перечисленные недостатки не принципиальны и не снижают ценности работы, ее объективности и достоверности полученных результатов. Диссертация содержит новые научные результаты и положе-

ния. Принципиальные замечания к диссертации Н.Ш. Суфиомарова отсутствуют.

При изучении диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Почему автор ограничился исследованием результатов гениопластики и не включил в исследование группу пациентов с двухчелюстной остеотомией?
2. Какие сроки оптимальны для анализа результатов, и можно ли ждать рецидива СОАС в отдаленном периоде, более чем через год?

Заключение

Диссертационная работа Суфиомарова Нурмагомеда Шабановича «Хирургическое лечение пациентов с недоразвитием нижней челюсти, сопровождающимся синдромом обструктивного апноэ во сне», выполненная на базе ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России под руководством доцента, доктора медицинских наук Чкадуа Тамары Зурабовны, является законченной научно-квалификационной работой, представляющей ценность для науки и практики.

В данной работе решена актуальная научная задача – разработка нового хирургического метода лечения недоразвития нижней челюсти, сопровождающегося СОАС, применимого при наличии у пациента нормальной окклюзии зубных рядов. Доказана эффективность данного метода в сравнении с существующими вариантами лечения.

Представленные в диссертации данные отличаются высокой степенью новизны, обоснованностью и практической значимостью. Автор провел комплексное исследование анатомических и функциональных особенностей лицевых структур у пациентов с СОАС и недоразвитием нижней

целости, что позволило разработать и внедрить эффективный хирургический метод лечения.

По актуальности, научной новизне, объему исследований, научно-практической значимости, представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» постановления Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Суфиомаров Нурмагомед Шабанович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2 - челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент,

профессор кафедры стоматологии

МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ

ФМБЦ им.А.И.Бурназяна ФМБА России,

д.м.н., профессор

/ Сысолятин С.П. /

04.10.2024

Подпись проф. Сысолятина С.П. заверяю,

Ученый секретарь

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ

им.А.И.Бурназяна ФМБА России,

д.м.н.,



/ Голобородько Е.В. /

Адрес организации: 123098 г. Москва, ул. Живописная, д.46, стр.8