

ОТЗЫВ

официального оппонента, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической и общей стоматологии ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Минздрава России Абакарова Садуллы Ибрагимовича на диссертационную работу Абрамян Сюзанны Владимировны «Ортопедическая реабилитация пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология

Актуальность проблемы исследования

Рост числа тяжёлых онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, а также обширных травм, включая минно-взрывные, ожоговые и огнестрельные, ведущих к сложным сочетанным деформациям зубочелюстной системы, обуславливает необходимость последующих сложных костно-пластических и реконструктивных оперативных вмешательств. Это, в свою очередь, требует грамотной ортопедической реабилитации пациентов. Параллельно увеличение числа пациентов, обращающихся на поздних стадиях онкозаболеваний челюстно-лицевой области (III–IV стадиях), существенно осложняет проведение специализированного лечения как хирургического, так и ортопедического.

Протезирование пациентов с дефектами зубочелюстной системы после костнопластических операций имеет целый ряд особенностей, связанных с наличием послеоперационных рубцов и деформаций слизистой оболочки рта и альвеолярного отростка, а также замедленного заживления травмированных окружающих дефект мягких тканей. Традиционные методы ортопедической реабилитации пациентов после реконструктивно-пластических операций малоэффективны из-за низкой функциональной ценности протезных конструкций.

В связи с вышесказанным, особую значимость в системе комплексной реабилитации приобретает научно обоснованная разработка методики подбора оптимальной протезной конструкции с опорой на дентальные имплантаты для пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. При этом ключевым критерием выбора служат анатомо-топографические характеристики самого дефекта, и основан на междисциплинарном подходе, технологии цифрового моделирования и принципе обратного планирования хирургического и ортопедического этапов лечения».

В связи с этим лечение и реабилитация данной категории пациентов является актуальной медико-социальной проблемой современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе представлены разработанные методы формирования протезного ложа у пациентов с обширными дефектами зубочелюстной системы с применением временных протезных конструкций в послеоперационном периоде, что позволяет целенаправленно моделировать конфигурацию протезного ложа, создавая оптимальные условия для последующего постоянного протезирования.

Научно обоснован выбор оптимальной протезной конструкции у пациентов с обширными дефектами зубочелюстной системы, на основании комплексного анализа данных 3D-моделирования, метода обратного планирования и результатов подготовительного этапа с применением временных протезных конструкций.

Автором определена возможность применения внутрикостных (экстраоральных) имплантатов при достаточном объёме кости у пациентов с

лицевыми дефектами, в частности при обширных дефектах носа, ушных раковин, глазницы. Применяемые балочные конструкции с различными фиксаторами обеспечивают равномерное распределение нагрузки, пассивную посадку эпитеза и надежную ретенцию будущих силиконовых эпитезов.

Для устранения сочетанных дефектов челюстно-лицевой области автор разработал комбинированную конструкцию, включающую сложно-челюстной протез-обтуратор и силиконовый эпитез лица. При этом фиксирующие элементы для комбинированных силиконовых эпитезов размещаются непосредственно на обтурирующей части устройства.

Проведен анализ функционального состояние тканевого кровотока и кислородного метаболизма в опорных тканях у пациентов со сложными зубочелюстными дефектами, а также оценена функциональная активность мышц жевательной группы у пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области до и после ортопедического лечения, с использованием данных электромиографии и ультразвуковой компрессионной эластографии

В обобщение проведенной работы автором предложена концепция ортопедической реабилитации пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, основанная на комплексном междисциплинарном подходе с применением высокотехнологичных компьютерных методов планирования хирургических и ортопедических этапов реабилитации для достижения прогнозируемого функционального и эстетического результата, включающая также оценку полноценной социальной адаптации пациентов с достижением «хорошего» качества жизни, что подтверждает высокую эффективность разработанной системы ортопедической реабилитации.

Диссертационная работа представляет собой анализ 170 пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из результатов исследования, анализа данных, теоретических основ и фактических материалов, на которых базируется работа. Выводы и практические рекомендации обоснованы достаточным количеством клинического материала.

Для обследования пациентов и оценки эффективности проведённого лечения применены современные методы – клинические, рентгенологические - конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ), мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), функциональные - (электромиография, лазерная доплеровская флоуметрия, ультразвуковая компрессионная эластография), оценка качества жизни методом анкетирования, вычислительные (3-д моделирование и планирование), статистические.

Автором успешно решены все поставленные задачи. Используемые в работе подходы, методы, результаты исследований согласуются с накопленным в науке знанием и обогащают его.

Данные диссертационной работы наглядно отражены в 11 таблицах и 104 рисунках. Достоверность полученных результатов основывается на надлежащем статистическом анализе данных. Выводы логично вытекают из полученных результатов. Материалы диссертации обсуждены на российских и международных конгрессах и форумах.

Научная новизна диссертационной работы

Диссертантом впервые обосновано планирование дентальной имплантации при комплексной реабилитации пациентов после реконструктивных оперативных вмешательств в зависимости от локализации, формы, величины и объёма сформированного временными съёмными протезами протезного ложа и определены закономерности проектирования ортопедических конструкций с применением компьютерных систем и CAD/CAM технологий.

Впервые убедительно показаны оптимальные критерии применения внутрикостных имплантатов у пациентов с лицевыми дефектами для обеспечения надежной фиксации силиконовых эпитезов, а также обоснован выбор балочных конструкций с замковыми креплениями, обеспечивающих надежную стабилизацию эпитезов при различных дефектах лица (ушная раковина, глазница, нос).

Впервые предложена тактика моделирования сложно-челюстных протезов-обтураторов при сочетанных дефектах (ораназальное сообщение, дефекты носа, глазницы), учитывающая топографию и объем дефекта для достижения функциональной и эстетической эффективности реабилитации.

Впервые определена динамика изменения функциональной активности жевательных мышц на этапах ортопедической реабилитации пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области по данным функциональных методов исследования - ЭМГ, ультразвуковая компрессионная эластометрия.

Впервые предложена и обоснована концепция ортопедической реабилитации пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в системе комплексной реабилитации, базирующаяся на принципах междисциплинарного подхода и цифрового планирования.

Материалы диссертации обсуждены на российских и международных конгрессах и форумах. По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ в научных журналах, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендуемых ВАК, получено 5 патентов РФ.

Установлено, что формирование протезного ложа у пациентов с обширными дефектами челюстно-лицевой области с применением временных протезных конструкций, изготовленных с учетом данных предоперационного 3D-моделирования, позволяет достичь оптимальных

анатомо-функциональных параметров опорных тканей, обеспечивающих эффективность последующего постоянного протезирования.

Реализация концепции ортопедической реабилитации пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области обеспечивает восстановление функции жевания, речи, эстетики лица, способствует повышению качества жизни за счет высоких показателей психоэмоциональной адаптации.

Данное исследование расширяет понимание реабилитации сложных пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, выявляя новые важные научные аспекты: восстановления нейромышечного контроля жевательной функции, положительной динамикой биоэлектрической активности и повышением эластичности мышечной ткани, увеличение перфузии, нормализацией соотношения притока и оттока крови.

Теоретическая и научно-практическая ценность для науки и практики

Расширены научные представления о закономерностях формирования протезного ложа у пациентов с обширными дефектами челюстно-лицевой области при использовании временных протезных конструкций на этапах хирургической подготовки.

Теоретически обоснована и доказана целесообразность применения метода «обратного планирования» при дентальной имплантации у пациентов после реконструктивных оперативных вмешательств, что развивает концепцию цифрового протокола в челюстно-лицевом протезировании.

Научно обоснованы принципы биомеханического взаимодействия различных типов фиксирующих элементов (балочных конструкций, замковых креплений) с опорными тканями и внутрикостными имплантатами при протезировании пациентов с лицевыми дефектами.

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм формирования протезного ложа с использованием временных протезных конструкций,

позволяющий оптимизировать сроки и качество подготовки пациентов к последующему ортопедическому лечению.

Разработаны и клинически апробированы системы фиксации силиконовых эпитезов: с использованием балочных конструкций с замковыми креплениями на внутрикостных имплантатах — при изолированных дефектах лица; с использованием комбинированных сложно-челюстных протезов-обтураторов верхней челюсти с интегрированными фиксирующими элементами — при сочетанных сквозных дефектах челюстно-лицевой области.

Определены показания к применению различных типов фиксирующих конструкций (балочных, аттачменов, магнитов) в зависимости от локализации, размера и топографии дефекта, что позволяет индивидуализировать подход к ортопедической реабилитации.

Получены новые данные о динамике микроциркуляции (по данным ЛДФ) и функционального состояния жевательных мышц (по данным ЭМГ и эластометрии) у пациентов с дефектами ЧЛО на этапах ортопедической реабилитации, что дополняет теоретическую базу восстановительной медицины применительно к данному контингенту пациентов.

Предложен комплекс диагностических мероприятий (ЛДФ, ЭМГ, ультразвуковая компрессионная эластометрия) для объективной оценки функционального состояния тканей протезного ложа и жевательных мышц на этапах реабилитации, что дает возможность своевременно корректировать тактику лечения.

Соответствие содержания автореферата и опубликованных работ содержанию диссертации

Автореферат диссертации и опубликованные работы в полной степени соответствуют содержанию диссертационной работы и отвечают всем требованиям.

Диссертация Абрамян Сюзанны Владимировны представляет собой исследовательский проект, способствующий развитию научной области и имеющий практическую ценность. Принципиальных замечаний по работе нет. Стилистические погрешности были обсуждены в процессе общения.

Представленная научная работа Абрамян С.В. вносит существенный вклад и имеет значительную ценность для развития подходов в изучении и решении проблем комплексной реабилитации пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Заключение

Диссертационная работа Абрамян Сюзанны Владимировны на тему «Ортопедическая реабилитация пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, представляет собой самостоятельное завершённое научно-квалификационное исследование. В рамках данной работы, базирующейся на результатах проведённых автором исследований, решается актуальная научно-практическая проблема обоснованного выбора оптимальной протезной конструкции у пациентов, перенёсших реконструктивные оперативные вмешательства с различными челюстно-лицевыми дефектами. Автором разработана, теоретически обоснована и внедрена в практическое здравоохранение система ортопедической реабилитации указанной категории пациентов. Данная система базируется на принципах междисциплинарного взаимодействия, применении методов цифрового моделирования и обратного планирования хирургических и ортопедических этапов реабилитации. Полученные результаты имеют существенное значение для развития стоматологии как в качестве фундаментального научного направления, так и в аспекте клинической дисциплины.

Таким образом, по полученным результатам, их научной новизне и практической значимости диссертационная работа Абрамян Сюзанны Владимировны полностью соответствует требованиям п.9 Положения ВАК Российской Федерации Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждение искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой ортопедической и общей стоматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, Лауреат Государственной премии РФ

Абакаров Садулла Ибрагимович

01.06.2026

Подпись д.м.н., профессора, член-корреспондента РАН Абакарова Садуллы Ибрагимовича заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., доцент

Шестакова Екатерина Алексеевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.
Контактный телефон: +7(495) 680-05-99
Адрес электронной почты: rmanpo@rmanpo.ru