

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России Иорданишвили Андрея Константиновича 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

Увеличение числа тяжелых опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области, обширных травматических, в том числе минно-взрывных, ожоговых и огнестрельных повреждений, приводящих к возникновению тяжелых сочетанных деформаций зубочелюстной системы, требует в последующем проведения сложных костно-пластических и реконструктивных оперативных вмешательств в челюстно-лицевой области и влечет за собой необходимость грамотной ортопедической реабилитации таких пациентов. Кроме того, рост количества пациентов с поздней обращаемостью с опухолевыми образованиями челюстно-лицевой области приводит к тому, что их специализированное лечение начинается в III-IV стадии заболевания и осложняет все этапы хирургического и ортопедического лечения.

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 больных после реконструктивно-пластических операций малоэффективны из-за низкой функциональной ценности протезных конструкций.

В связи с вышесказанным, актуальным в системе комплексной реабилитации пациентов является разработка и научное обоснование выбора

оптимальной протезной конструкции у пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с опорой на внутрикостные имплантаты на основе анатомо-топографических особенностей дефекта. Выбор оптимальной протезной конструкции будет базироваться на принципах междисциплинарного подхода, цифрового моделирования и обратного планирования хирургического и ортопедического этапов лечения.

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

Диссертационная работа представляет собой анализ клинических, рентгенологических и функциональных данных 170 пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Диссертация выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. Проведенное исследование четко спланировано. 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.

Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из результатов исследования, анализа данных, теоретических основ и фактических материалов, на которых базируется работа.

Обоснованность научных положений обусловлена всесторонним анализом достаточного объема репрезентативного материала с достаточным количеством наблюдений (170 пациентов с обширными сочетанными дефектами челюстно-лицевой области) с использованием современных методов исследования и статистических инструментов обработки данных. Корректный дизайн позволил успешно решить все поставленные автором задачи.

Использованные 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.

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 надёжной фиксации силиконовых эпитезов, а также обоснован выбор балочных конструкций с замковыми креплениями, обеспечивающих надёжную 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 объём 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.

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.

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.

Научная работа С.В. Абрамян представляет собой значимый вклад в изучение комплексной реабилитации пациентов с обширными дефектами челюстно-лицевой области.

В качестве замечаний следует отметить, что в диссертационной работе имеются стилистические неточности. Однако данное замечание не снижает общую ценность диссертационной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы С.В. Абрамян не имею.

В процессе изучения работы возникли вопросы. 1) В работе представлены клинические случаи восстановления дефекта носа с изготовлением силиконовых эпитезов с опорой на скуловые имплантаты. В каких клинических случаях еще рекомендуете использование данных имплантатов? 2) Отметьте наибольшие сложности, возникающие при изготовлении челюстно-лицевых протезов с использованием современных материалов? 3) Каковы перспективы развития челюстно-лицевого протезирования как отдельного направления стоматологии?

Заключение

Диссертационная работа Абрамян Сюзанны Владимировны «Ортопедическая реабилитация пациентов с обширными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области», представленная к официальной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной и практической проблемы стоматологии по выбору оптимальной протезной конструкции для пациентов после реконструктивных оперативных вмешательств с обширными дефектами челюстно-лицевой области. Разработана, научно обоснована и активно внедрена в практику концепция ортопедической реабилитации пациентов с обширными дефектами и

деформациями челюстно-лицевой области, основанная на принципах междисциплинарного подхода, цифрового моделирования, обратного планирования хирургического и ортопедического этапов лечения, что подчеркивает важность своевременной и качественной стоматологической реабилитации для данной категории пациентов. Это имеет важное значение для развития стоматологии не только как научного направления, но и как клинической специальности.

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.

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России, доктор медицинских наук, профессор

Иорданишвили

Иорданишвили Андрей Константинович

« 3 » июня 2026 года

Подпись д.м.н., профессора Иорданишвили А.К. заверяю.

Начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны РФ, д.м.н., доцент

«3» июня 2026г.



Овчинников Овчинников Дмитрий Валерьевич

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 195277, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж; телефон: 8(812) 292-32-01, www.vmeda.org; E-mail: vmeda-na@mil.ru