

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России, д.м.н., профессор

Шлык Сергей Владимирович



_____ 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Хамраевой Нигоры Турсунбаевны на тему «Совершенствование метода вестибулопластики после реконструктивных операций с применением реваскуляризированных аутотрансплантатов и дентальной имплантации» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология (Медицинские науки).

Актуальность темы выбранной работы

Одной из актуальнейших медико-социальных проблем современной стоматологии является лечение и реабилитация больных с челюстно-лицевыми дефектами (Неробеев А.И., 1982; Калакуцкий Н.В., 2004; Вербо Е.В., 2008; Неробеев А.И., 2008; Буцан С.Б., 2021 Каприн А.Д. и др., 2015; Буцан С.Б. 2021; Jacobsen С., 2019; Cabbar F., 2022).

В настоящее время увеличение количества пациентов с дефектами и деформациями челюстей вследствие роста показателей травматизма, огнестрельных ранений, проведенных операций по удалению злокачественных новообразований, остеомиелита челюстей и т.д. обуславливает научный и практический интерес отечественного здравоохранения к проблеме хирургического лечения пациентов данной категории и их последующей комплексной стоматологической реабилитации.

Активный научный поиск в направлении улучшения результатов хирургического лечения позволил внедрить в клиническую практику

технологии микрохирургической аутотрансплантации комплексов костных и мягких тканей и объединить замещение обширных сложносоставных дефектов тканей нижней и средней зон лица в один этап, одномоментно ликвидируя дефекты мягких и костных тканей челюстей. Использование дентальных имплантатов в качестве опоры ортопедических конструкций у пациентов после реконструктивно-восстановительных операций с применением ревакуляризованных аутотрансплантатов позволяет провести комплексное стоматологическое лечение пациентов данной категории на качественно новом уровне (Кулаков А.А., 2018; Брайловская Т.В., 2022, Sailer H.F., 2015; Chiapasco M., 2019).

Анализ отечественной и зарубежной научной литературы показывает, что несмотря на значительное число работ теоретического и экспериментально-клинического характера, посвященных лечению пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с применением ревакуляризованных аутотрансплантатов, остаются открытыми вопросы морфологической оценки состояния ревакуляризованных аутотрансплантатов после выполнения реконструктивно-восстановительных операций и определения прогностически значимых критериев качественной и количественной оценки процесса ремоделирования ревакуляризованных аутотрансплантатов для определения оптимальных сроков последующей установки дентальных имплантатов, а также оценки результатов дентальной имплантации у данной категории пациентов. Использование ортопедических конструкций с опорой на дентальные имплантаты у пациентов после проведения костнопластических операций с применением ревакуляризованных аутотрансплантатов позволяет преодолеть существенные ограничения и трудности комплексной реабилитации данной категории пациентов (Буцан С.Б., 2019, Кулаков А.А., 2022, Schwarz S., 2018). Однако остаточные рубцовые деформации мягких тканей полости рта, сопровождающие аутотрансплантацию комплекса костной ткани и большого массива мышечной ткани, требуют формирования преддверия рта для создания

оптимальных условий проведения последующего ортопедического лечения. В связи с этим совершенствование методов вестибулопластики в системе комплексной реабилитации пациентов после костнопластической операции с использованием аутотрансплантата малоберцовой кости является актуальным и значимым для клинической практики.

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

Автором четко и логично определены задачи диссертационного исследования, позволяющие достигнуть поставленной цели. Научные положения, вынесенные на защиту, не противоречат основному содержанию диссертационной работы, выводам и практическим рекомендациям.

В исследование включено 40 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет с дефектами и деформациями верхней и нижней челюсти после выполнения реконструктивно-восстановительных операций с применением реваскуляризированных аутотрансплантатов и последующей дентальной имплантацией, добровольное участие в исследовании которых подтверждалось их письменным согласием. Всем пациентам применен усовершенствованный метод вестибулопластики с использованием свободного дермального аутотрансплантата.

Для диагностики и оценки результатов лечения использованы современные клинические и функциональные методы.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна и практическая значимость исследования бесспорна и определяется тем, что: впервые проведена оценка состояния мягких тканей рта у пациентов после реконструктивно-восстановительных операций с использованием реваскуляризированного аутотрансплантата малоберцовой кости. Установлено, что мягкие ткани полости рта

характеризуется наличием значительных рубцовых изменений и отсутствием преддверия рта.

Впервые по данным клинико-функциональных исследований научно обосновано усовершенствование метода вестибулопластики с использованием свободного дермального аутотрансплантата после реконструктивной хирургической операции с применением реваскуляризованного аутотрансплантата малоберцовой кости и определена его эффективность.

Впервые по данным лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) исследованы особенности реакции микроциркуляции в послеоперационном периоде после вестибулопластики. Установлено, что в ремоделированном дермальном аутотрансплантате в области пластически восстановленной челюсти развивается ишемия, которая купируется на сроке от 21 дня до 2 месяцев после операции в зависимости от вида ранее проведенного оперативного вмешательства.

Впервые по данным оксиметрии выявлено, что после выполнения вестибулопластики уровень кислородного метаболизма в ремоделированном дермальном аутотрансплантате в области пластически восстановленной челюсти в группе I и II снижается на 13% и 25%, соответственно, что свидетельствует о развитии тканевой гипоксии, которая купируется через 21 день в группе I и через 2 месяца в группе II.

Применение усовершенствованного метода вестибулопластики с использованием свободного дермального аутотрансплантата у пациентов, которым ранее была проведена реконструктивно-восстановительная операция на челюстях с использованием реваскуляризованного аутотрансплантата, позволяет повысить эффективность ортопедической реабилитации пациентов данной категории.

Выявленная в ходе проведенного исследования динамика микроциркуляции и кислородного метаболизма в мягких тканях преддверия рта до и после проведения вестибулопластики позволяет определить оптимальные сроки выполнения этапа ортопедической реабилитации пациентов.

Значимость полученных результатов исследования для науки и практики

Диссертационное исследование проведено в соответствии с принципами доказательной медицины. Для диагностики и оценки результатов лечения использованы современные клинические и функциональные методы. В исследование включено 40 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет с дефектами и деформациями верхней и нижней челюсти после выполнения реконструктивно-восстановительных операций с применением реваскуляризированных аутотрансплантатов и последующей дентальной имплантацией.

Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждалось их письменным согласием. Выводы, сформулированные в соответствии с поставленными задачами диссертационной работы, подтверждены полученными данными и результатами статистического анализа проведенных исследований. Полученные в результате исследования сведения в полной мере отражены в положениях, выносимых на защиту и в практических рекомендациях.

Диссертационная работа изложена на 127 странице компьютерного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и списка сокращений. Список литературы содержит 283 источников, из них 140 отечественных и 143 иностранных. Диссертационная работа иллюстрирована 6 рисунками и 21 таблицами. Полученные на основании проведенного исследования результаты имеют высокое научно-практическое значение. Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

По материалам исследования опубликовано 11 печатных работ, из них 3 - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получен 1 патент.

Результаты работы обсуждены на международных и отечественных конференциях. Встречающиеся в тексте отдельные опечатки, стилистические и пунктуационные погрешности не являются принципиальными, поэтому не снижают ценности выполненных исследований и в целом не отражаются на

общей положительной оценке диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации

По результатам диссертационной работы Хамраевой Н.Т. целесообразно издание учебно-методических рекомендаций, которые возможно внедрить в учебный процесс при реализации образовательных программ ординатуры и аспирантуры, а также дополнительных профессиональных программ повышения квалификации врачей стоматологов – хирургов и челюстно-лицевых хирургов.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Хамраевой Нигоры Турсунбаевны на тему: «Совершенствование метода вестибулопластики после реконструктивных операций с применением реваскуляризированных аутотрансплантатов и дентальной имплантации» представленная к официальной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 — Стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности дентальной имплантации у пациентов после реконструктивных операций с применением реваскуляризированных аутотрансплантатов, что имеет важное значение для практической челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа Хамраевой Н.Т. соответствует критериям, установленным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от

20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г.), автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология.

Диссертация и отзыв о научно-практической ценности диссертации Хамраевой Н.Т. обсуждены и одобрены на заседании кафедры стоматологии №3 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России протокол № 1 от 11 января 2024.

Заключение заслушано, обсуждено и одобрено на заседании проблемной комиссии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Присутствовали на заседании 27 человек. Результаты голосования: «за» – 27 человек, «против» – 0, «воздержалось» -0, протокол №1 от «06» февраля 2024 года.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой стоматологии №3
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кононенко Владимир Иванович

Подпись доктора медицинских наук, доцента Кононенко В.И. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Сашапронова Наталья Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, д. 29; okt@rostgmu.ru, www.rostgmu.ru, тел. +7(863)2504200.