

ОТЗЫВ

Официального оппонента члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора, Байрикова Ивана Михайловича на диссертационную работу Хамраевой Нигоры Турсунбаевны: «Совершенствование метода вестибулопластики после реконструктивных операций с применением реваскуляризированных аутооттрансплантатов и дентальной имплантации» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 Стоматология (Медицинские науки).

Актуальность темы

На сегодняшний день реконструкция дефектов, атрофий костной ткани челюстно-лицевой области с последующим протезированием и восстановлением жевательной функции – актуальная и востребованная проблема челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Причины возникновения дефектов челюстно-лицевой области разнообразны: доброкачественные и злокачественные новообразования, остеомиелиты различной этиологии, травматические повреждения.

Предпочтительным методом лечения, обеспечивающим восстановление костных и мягких тканей, является проведение реконструктивной операции с замещением дефекта реваскуляризированными аутооттрансплантатами и ортопедическими конструкциями с опорой на дентальные имплантаты. При этом необходимо выделить основные проблемы дентальной имплантации, связанные с разницей высоты малоберцовой кости и нативной челюсти, наличием и толщиной мягких тканей, мелким преддверием рта или его отсутствием, наличием послеоперационных рубцов.

В связи с этим совершенствование методов вестибулопластики в системе комплексной реабилитации пациентов после костно-пластической операции с использованием аутооттрансплантата малоберцовой кости является актуальным.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, т.к. определяется достаточной репрезентативностью клинического материала.

Автором проведено клинико-функциональное обследование и хирургическое лечение 40 пациентов с дефектами и деформациями верхней и нижней челюсти различной локализации и генеза, добровольное участие в исследовании которых подтверждалось их письменным согласием.

Все пациенты нуждались в проведении вестибулопластики с коррекцией глубины преддверия рта и рубцовых изменений.

Эффективность проведенного лечения оценивали по данным клинических и функциональных методов исследования (лазерной доплеровской флоуметрии, оптической оксиметрии).

Результаты исследования обработаны с использованием современных статистических программ, что показывает их информативность и адекватность решаемым задачам.

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

Диссертационная работа Хамраевой Н.Т. написана по традиционному плану: состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Содержание работы изложено на 127 машинописных страницах. Диссертация хорошо иллюстрирована: 6 рисунками и 21 таблицами. Список литературы включает 283 источника, из которых 140 отечественных и 143 зарубежных. Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается количеством обследованных пациентов, применением современных функциональных методов исследования и результатами статистической обработки данных.

Автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы. Цель исследования сформулирована корректно и находит свое отражение в теме работы. Решение поставленных в исследовании задач приводит к достижению поставленной цели. Четко обозначены научные положения, выносимые на защиту, новизна и практическая значимость работы. Подробно описаны клинические случаи применения малоберцового аутооттрансплантата и последующей дентальной имплантации.

Выводы в завершении работы логически следуют из решения поставленных задач, а практические рекомендации основываются на проведенной клинической работе, что делает диссертацию Хамраевой Н.Т. завершенным научным исследованием.

Автор с применением методов статистического анализа проведенных исследований убедительно доказывает, что применение усовершенствованного метода вестибулопластики с использованием свободного дермального аутоотрансплантата у пациентов, которым ранее была проведена реконструктивно-восстановительная операция на челюстях с использованием реваскуляризированного аутоотрансплантата, позволяет повысить эффективность ортопедической реабилитации пациентов данной категории.

Результаты и основные положения диссертации опубликованы в 11 печатных работах, 3 из которых – в изданиях, рекомендованных ВАК. Результаты работы обсуждены на международных и отечественных конференциях.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Оценивая значимость для науки и практики полученных автором результатов следует отметить, что соискателем в ходе исследования впервые проведена оценка состояния мягких тканей рта у пациентов после реконструктивно-восстановительных операций с использованием реваскуляризированного аутоотрансплантата малоберцовой кости. Установлено, что мягкие ткани полости рта характеризуется наличием значительных рубцовых изменений и отсутствием преддверия рта. Выявлено, что 100 % пациентов обеих групп после выполнения реконструктивных операций с использованием реваскуляризированного аутоотрансплантата малоберцовой кости прикрепленная десна полностью отсутствует. У 64% пациентов (группа I) и 100% пациентов (группа II) выявлены патологические слизистые тяжи и рубцовые изменения в полости рта, что свидетельствует о

необходимости в корректирующих операциях по формированию преддверия рта.

Впервые выявлено изменение глубины преддверия рта после проведения вестибулопластики с применением свободного дермального аутоотрансплантата.

Впервые, по данным клинико-функциональных исследований, научно обосновано усовершенствование метода вестибулопластики с использованием свободного дермального аутоотрансплантата после реконструктивной хирургической операции с применением реваскуляризированного аутоотрансплантата 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 аутоотрансплантате, 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 аутоотрансплантате в области пластически восстановленной челюсти снижается от 13% до 25%, что свидетельствует о развитии тканевой гипоксии, которая купируется на сроке от 21 дня до 2 месяцев после операции.

Рекомендации для практического использования результатов и выводов работы

Представленная работа вызывает большой интерес как с научной точки зрения, так и с практической. Результаты исследования могут быть полезны в научно-исследовательской работе научных учреждений и медицинских ВУЗов, в учебном процессе при обучении студентов, клинических ординаторов, аспирантов и курсантов на кафедрах дополнительного

последипломного образования в реализации профессиональных программ повышения квалификации врачей стоматологов – хирургов и челюстно-лицевых хирургов.

В результате проведенного исследования получены важные для практического здравоохранения данные, касающиеся совершенствования метода вестибулопластики с использованием свободного дермального аутоотрансплантата у пациентов, которым ранее была проведена реконструктивно-восстановительная операция на челюстях с использованием реваскуляризированного аутоотрансплантата, что позволяет повысить эффективность ортопедической реабилитации пациентов данной категории.

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

Ортопедическую реабилитацию пациентов после выполнения вестибулопластики с применением свободного дермального аутоотрансплантата следует выполнять на сроке 1 месяц с учетом индивидуальных показателей микрогемодинамики и оксигенации в тканях преддверия рта.

По результатам диссертационной работы Хамраевой Н.Т. целесообразно издание учебно-методических рекомендаций.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Хамраевой Нигоры Турсунбаевны на тему: «Совершенствование метода вестибулопластики после реконструктивных операций с применением реваскуляризированных аутоотрансплантатов 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.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук (14.01.14 - Стоматология), профессор

Байриков Иван Михайлович

Подпись члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора И. М. Байрикова «заверяю»

