

ОТЗЫВ

Официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Виссарионова Владимира Алексеевича на диссертационную работу Ибрагимовой Халимат Мусалиповны «Хирургическое лечение пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Ибрагимовой Халимат Мусалиповны на тему «Хирургическое лечение пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии», посвящено актуальной научной задаче здравоохранения - повышению эффективности хирургического лечения пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии. Сложность лечения больных со склеродермиею обусловлено недостаточной информацией об этиопатогенезе заболевания, вариабельностью клинической картины и рефрактерностью к терапевтическому лечению. Нарушения локальной микроциркуляции в зонах очаговой склеродермии приводят к атрофии тканей с появлением выраженных в различной степени рубцовых деформаций и дефектов, требующих индивидуального подхода к коррекции. Это в совокупности определяет актуальность диссертационного исследования Х.М. Ибрагимовой, направленного на обоснование и разработку алгоритма применения комплексных технологий для устранения рубцовых деформаций и дефектов в области лица вследствие склеродермии. Учитывая, что преимущественным контингентом среди больных являются лица женского пола активного трудоспособного возраста, проблема приобретает не только медицинское, но и социальное значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научная новизна

Автором четко определены основные задачи диссертационного исследования, позволяющие достичнуть поставленной цели. Основные научные положения, вынесенные на защиту, не противоречат содержанию диссертационной работы, выводам и практическим рекомендациям. Обоснованность научных положений базируется на всестороннем критическом анализе мировой литературы; теоретически обоснованном методологическом подходе к определению оптимальной тактики хирургического лечения пациентов с разными формами склеродермии. Достоверность собственных результатов диссертационной работы Х.М. Ибрагимовой подкреплена достаточным объемом фактического материала, согласованностью с результатами объективной оценки исходов хирургического лечения пациентов. Все полученные данные тщательно проанализированы, интерпретированы и логически последовательно обобщены в форме выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна диссертационного исследования Х.М. Ибрагимовой состоит в том, что впервые у пациентов с системной склеродермией проведен анализ изменений показателей специфических антител и степени активности заболевания в динамике на фоне хирургического лечения, который свидетельствует об отсутствии прогрессирования заболевания в результате лечения. В ходе обследования пациентов с разными формами склеродермии выявлено, что атрофия подкожно-жировой клетчатки у пациентов с системной склеродерией выражена меньше на 30%, чем у пациентов с очаговой склеродермии. Установлено: при очаговой склеродермии максимальный прирост объема мягких тканей происходит после 2 этапа липофилинга на 35%, что следует учитывать при разработке комплексной программы медицинской реабилитации пациентов.

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы

Результаты проведенного автором исследования могут быть использованы в научной деятельности исследователей, занимающихся проблемами хирургического лечения больных с рубцовыми деформациями вследствие

склеродермии, в практической деятельности челюстно-лицевых хирургов, а также при обучении студентов, ординаторов и аспирантов, слушателей курса повышения квалификации.

Краткая оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертационная работа построена традиционно, изложена на 129 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, который включает 120 источников, из них 43 - отечественных и 77 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 57 рисунками.

Во введении диссертант чётко обосновывает актуальность выбранной темы. Представленные цель и задачи полностью раскрывают тему диссертации. Указаны также научно-практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы диссертант приводит исторические сведения об эволюции методов диагностики склеродермии, основных причинах её развития, отмечено, что пик заболеваемости приходится на возрастной период больных от 10 до 16 лет, причем его встречаемость в 4 раза выше у лиц женского пола, чем у мужчин. Поражение кожи является одним из первых признаков системной склеродермии, а результаты проведенных исследований подтверждают единство клеточных и гуморальных механизмов иммунопатологии у больных склеродермией. Приводятся рекомендации к лечению заболевания, согласованные с Ассоциацией ревматологов России, основанные на оценке его патогенетических механизмов и возможностях симптоматических подходов к коррекции, среди которых достойное место занимает использование жировых трансплантатов, в частности, липофилинга. Данные литературы свидетельствуют о том, что положительное влияние липофилинга на структуры кожи обеспечивается за счет мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани. Однако при различных формах склеродермии наблюдаются и различные его клинические локальные проявления, требующие комбинации различных технологий устранения деформаций и

дефектов рубцового характера в области лица, что и определило цель и задачи исследования.

В основу работы положены результаты обследования и комплексного лечения 30 больных с разными формами склеродермии в сочетании с рубцовыми деформациями и дефектами челюстно-лицевой области. Из них 20 больных с очаговой и 10 – с системной склеродермией, 20 лиц женского и 10 – мужского пола. Установлено, что основными причинами обращения к хирургу явились нарушения эстетического характера и функциональные нарушения в приротовой области, обусловленные рубцовым процессом. Наряду с обширным клиническим обследованием, оценкой состояния здоровья пациентов, при поступлении в клинику проводился анализ особенностей клинических проявлений рубцовых деформаций и дефектов челюстно-лицевой области. Исследования проведены с использованием ультразвукового сканирования кожи, эластометрии, свидетельствующей об эластичности кожи, её способности к растяжению и оценке упругости-способности возвращаться в исходное состояние после кратковременного воздействия вакуума. Исходный объем и эффективность объемной коррекции измеряли с помощью 3Д-фотометрии.

Всем 30 больным проведено 134 хирургических вмешательства с учётом индивидуальных проявлений рубцовых деформаций челюстно-лицевой области. В 4 случаях наиболее выраженной гемиатрофии произведена контурная пластика нижней челюсти индивидуально изготовленным силиконовым имплантатом. При выраженных рубцовых изменениях тканей производился комбинированный липофилинг, включающий предварительное тоннельное разрушение рубцов для более правильного распределения вводимого жирового субстрата. Послеоперационный контроль за динамикой состояния оперированных тканей включал осмотры и клинические исследования каждые 3-4 месяца, перед проведением очередного этапа липофилинга, а также через 3-4 месяца после окончания лечения. Автором разработаны критерии эффективности проведенного лечения. Установлено, что применение липофилинга не влияет на статистические показатели активности склеродермии. Выявлено статистически достоверное увеличение показателей упругости и эластичности в зонах поражения в сравнении

со второй половиной лица у пациентов с очаговой склеродермией, в то время как наряду с увеличением показателей эластичности наблюдается тенденция к уменьшению показателей упругости у пациентов с лимитированной формой системной склеродермии. Объёмы прироста после каждого этапа липофилинга отличаются в зависимости от исходного состояния, что указывает на зависимость клинического эффекта лечения от выраженности деформации мягких тканей за счёт рубцового процесса и объёма хирургического вмешательства.

В Заключении автором в краткой форме обобщены результаты выполненного научного исследования. Выводы и практические рекомендации, сформулированные по результатам диссертационного исследования, полностью отражают решение поставленных цели и задач.

Основные положения диссертации изложены в 6 научных работах, опубликованных в научных рецензируемых журналах, в том числе в 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Автореферат соответствует материалам диссертации и отражает её содержание.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертационное исследование Ибрагимовой Халимат Мусалиповны «Хирургическое лечение пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук Чкадуа Тамары Зарабовны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с рубцовыми деформациями челюстно - лицевой области вследствие склеродермии на основании разработки алгоритма обследования и лечения пациентов с разными формами склеродермии и оценки эффективности лечения, что имеет существенное значение для челюстно-лицевой и пластической хирургии. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Ибрагимовой Халимат Мусалиповны «Хирургическое лечение пациентов с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области вследствие склеродермии», соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021 г.), а её автор, Ибрагимова Халимат Мусалиповна, достойна искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент:

заместитель директора Института Стоматологии
и Челюстно-лицевой хирургии по научной работе
ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный
университет им. Х.М. Бербекова Министерства образования и науки
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Виссарионов Владимир Алексеевич

Подпись д.м.н., профессора В.А. Виссарионова заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный
университет им. Х.М. Бербекова» Министерства образования и науки
Российской Федерации
Доктор филологических наук, профессор



Ашинова Ирина Викторовна

«02» 02 2024

360004, Северо-Кавказский федеральный округ, Кабардино-Балкарская
Республика, г. Нальчик, ул. Чернышевского, № 173

E-mail: uka@kbsu.ru

Сайт организации: www.kbsu.ru

Телефон: +7 (8662) 42-25-60