

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н. профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков



2024 г.

ОТЗЫВ

Федерального Государственного Автономного Образовательного Учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Машкиной Антонины Андреевны на тему: «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учётом послеоперационного положения головок нижней челюсти» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность исследования

Актуальность диссертационного исследования Машкиной Антонины Андреевны, выполненного под руководством доктора медицинских наук Чкадуа Тамары Зурабовны не вызывает сомнений, так как ортогнатическая хирургия, которая является методом выбора хирургического лечения пациентов с зубочелюстными пороками, благодаря развитию компьютерных и аддитивных технологий, позволяет значительно улучшать качество жизни пациентов. Требования и ожидания к результату проведенного лечения, диктуют необходимость обеспечения его стабильности. Височно-нижнечелюстной сустав является одним из базисов, который обеспечивает долгосрочное сохранение достигнутого положения максилло-мандибулярного комплекса. Развитие в послеоперационном периоде дисфункции ВНЧС и деструктивных процессов его суставных поверхностей приводит к снижению эффективности

лечения. Именно поэтому исследование, направленное на изучение пространственного положения структур ВНЧС после проведения ортогнатической операции, бесспорно, отвечает современным запросам в области клинической медицины.

Научная новизна исследования, результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Тема диссертационного исследования: «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учётом послеоперационного положения головок нижней челюсти» посвящена анализу изменения положения структур ВНЧС в результате ортогнатической хирургии и методам профилактики клинически значимого смещения головки нижней челюсти, что соответствует специальности: 3.1.2.— Челюстно-лицевая хирургия.

Автором в ходе диссертационного исследования, проведено изучение изменения положения суставообразующих фрагментов нижней челюсти в результате двучелюстной ортогнатической операции, выявлены факторы, влияющие на это положение, проведен корреляционный анализ между этими причинами и степенью смещения головки нижней челюсти.

Достоверность данных диссертационной работы Машкиной Антонины Андреевны подтверждается достаточным объемом исследуемого материала с использованием современных методов исследования, научного и статистического анализа. Диссертационная работа имеет существенное значение для науки и практического здравоохранения в области реконструктивной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

Научно-практическая значимость исследования

С точки зрения научной и практической ценности представленной работы диссертантом проведен тщательный анализ изменения положения суставообразующего фрагмента нижней челюсти и факторов, которые влияют на это положения. На основании полученных результатов исследования проведен корреляционный анализ между факторами, детерминирующими

послеоперационное положение головки нижней челюсти, и степенью этого смещения. Выполненное диссертационное исследование позволило разработать методы профилактики клинически значимого смещения головки нижней челюсти в результате хирургического лечения. Результаты исследования будут востребованы как научным работникам, так и практикующим врачам, оказывающим помощь пациентам с зубочелюстными патологиями.

Результаты проведенного диссертационного исследования были подвергнуты подробному статистическому анализу. Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Объем и структура диссертации

Диссертационное исследование Машкиной Антонины Андреевны выполнено в соответствии с требованиями ВАК РФ. Диссертация оформлена по стандартной схеме, изложена на 127 страницах машинописного текста и состоит из глав: «Введение», «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты исследования», «Результаты хирургического лечения», «Обсуждение результатов исследования», «Выводы», «Практические рекомендации», списка сокращений и списка литературы (193 источника: 39 отечественных и 154 зарубежных), иллюстрирована 50 рисунками, содержит 20 таблиц, диаграммы, снимки методов лучевой диагностики, фото пациентов.

Во введении диссертантом подтверждена актуальность темы диссертационной работы, четко сформулирована цель и определены задачи проведенного исследования. Автор достоверно обосновал научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы и основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы диссертант осветил проблему определения оптимального положения головки нижней челюсти, обсудил возможные причины и механизмы изменения этого положения в результате хирургического лечения. Так же обсуждена проблема развития состояний, ассоциированных с клинически значимым смещением головки нижней челюсти, что подтверждает актуальность проведенного исследования.

Вторая глава диссертации «Материал и методы исследования» посвящена описанию критериев включения в исследование, определению объема предстоящего хирургического вмешательства. Подробно представлена методика получения материала исследования и его анализа. Автором детально предоставлено описание предложенных методов оценки факторов, влияющих на положение головки нижней челюсти, и стабильности результата оперативного лечения. Развернуто показана разработанная диссертантом методика дополнительной остеотомии зубосодержащего фрагмента, которая позволяет устранить избыточный костный межфрагментарный контакт.

В третьей главе обстоятельно изложены результаты, полученные при достоверной обработке данных исследования. На основании убедительных данных, полученных в результате ортогнатической операции диссертант показал, что происходят не только линейные смещения головки нижней челюсти, но и изменения угловых параметров. Такое направление движения подтверждается статистически значимыми изменениями совокупности точек суставообразующего фрагмента нижней челюсти. Представлено распределение пациентов 1 и 2 группы по схеме Bailey et al, в зависимости от стабильности результата хирургического лечения. Согласно проведенной классификации у двух пациентов 1 группы отмечен рецидив зубочелюстной аномалии, в результате смещения латеральных полюсов головки нижней челюсти по осям x и z (кверху и вперед), медиальных полюсов – по осям x и z (книзу и назад), но после проведения ортодонтической реабилитации был получен удовлетворительный функциональный и эстетический эффект. В позднем послеоперационном периоде у 9 пациентов 1 группы диагностирован симптом дисфункции ВНЧС в виде умеренной болезненности в проекции сустава при

широком открывании рта, который купировался у всех пациентов на фоне консервативной симптоматической терапии. Стабильные и высоко стабильные результаты хирургического лечения отмечены у 92% пациентов 1 группы и 96% пациентов 2 группы, что можно расценивать, как высокоэффективный функциональный и эстетический результат разработанного метода. Глава хорошо иллюстрирована материалом в виде рисунков, графиков и таблиц и содержит большой объем информации о пространственных изменениях суставообразующего фрагмента, при этом полученные данные подтверждаются современными методами исследования и доказательными данными статистической обработки.

В четвертой главе подробно изложены методы планирования оперативного вмешательства с использованием программного обеспечения, изготовления промежуточных сплинтов и прогнозированием взаимоотношения остеотомированных и перемещенных в финальное положение фрагментов челюстей. В период предоперационной подготовки всем пациентам проводилась МСКТ черепа, изготовление гипсовых диагностических моделей с последующей хирургией моделей и сканированием финальной окклюзии в формате stl и создания стереолитографической печати шаблона. Полученные диссертантом данные были загружены в программное обеспечение, с проведением цефалометрического анализа, двух- и трехмерного планирования хирургического вмешательства. Автором детально рассмотрены клинические случаи с обстоятельным анализом результатов хирургического лечения. Все этапы предоперационной подготовки и лечения представлены хорошим иллюстративным материалом в большом количестве.

В пятой главе исчерпывающе представлен анализ полученных результатов изменения положения суставообразующих фрагментов нижней челюсти в результате двучелюстной ортогнатической операции. Автором на большом объеме материала был доказан факт смещения всего суставообразующего фрагмента нижней челюсти в результате оперативного вмешательства и предложены как хирургические, так и консервативные методы профилактики клинически значимого смещения головки нижней челюсти,

которые могут быть рекомендованы, как на этапе планирования операции, так и интраоперационно. Широкое введение в практику предложенных методик позволяет снизить риск послеоперационных осложнений, сократить сроки реабилитации с эффективным функциональным и эстетическим результатом лечения. Полученные в ходе исследования данные в перспективе дадут возможность разработать математические модели, которые позволят прогнозировать и минимизировать риски значительного смещения суставообразующих фрагментов нижней челюсти на этапе виртуального планирования оперативного вмешательства.

Сформулированные выводы основаны на результатах проведенного исследования и полностью соответствуют цели диссертационной работы и поставленным задачам.

Практические рекомендации диссертанта основаны на полученных результатах исследования и являются клинически значимыми при использовании в медицинской деятельности.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Машкиной Антонины Андреевны целесообразно издать в виде методических рекомендаций и пособий для врачей челюстно-лицевых хирургов.

Выводы, полученные в ходе проведения исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам, опираются на полученные клинические данные, достоверные результаты диагностических методов и статистической обработки материала.

Использование полученных результатов и выводов диссертационной работы рекомендовано в образовательном процессе при обучении студентов, ординаторов, аспирантов и курсантов на кафедрах челюстно-лицевой хирургии.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Аннотация диссертации полностью соответствует содержанию и основным положениям работы.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Результаты исследования доложены диссертантом и обсуждены в ходе 6 выступлений на российских конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 4 научных работы, в том числе 3 статьи рекомендованных ВАК, получен 1 патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В процессе ознакомления с диссертационной работой возникли вопросы:

1. Какой период времени потребовался на ортодонтическое лечение двум пациентам 1 группы исследования с послеоперационным рецидивом зубочелюстной патологии?

2. На основании каких методов диагностики был поставлен диагноз послеоперационная дисфункция ВНЧС?

3. Что входило в симптоматическое консервативное лечение пациентов с послеоперационной дисфункцией ВНЧС и сколько составил период реабилитации до полного выздоровления?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Машкиной Антонины Андреевны на тему: «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учётом послеоперационного положения головок нижней челюсти», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2.— челюстно-лицевая хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии челюстно-лицевой хирургии. Диссертационная работа

представляет научно-практическую ценность, выполнена на достаточном материале и современных методах исследования, достоверность ее не вызывает сомнений.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям установленными в п.9 «Положению о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №1168 от 01.10.2018 г., а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2.– Челюстно-лицевая хирургия.

Согласен на размещение в сети «Интернет» и обработку моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015 г.)

Отзыв на диссертационную работу Машкиной Антонины Андреевны обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации (протокол №50 от 25.09.2024 г.).

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
д.м.н., профессор

Хелминская Наталья Михайловна

« 26 » 09 2024г.

Подпись профессора Хелминской Н.М. «удостоверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
к.м.н., доцент

Демина Ольга Михайловна

Федеральное Государственное Автономное Образовательное Учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, Тел.: +7 (495) 434-03-29, +7 (495) 434-61-29 e-mail: rsmu@rsmu.ru; web-сайт: <https://rsmu.ru/>