

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
пропедевтики хирургической стоматологии Научно-образовательного
института стоматологии им. А.И.Евдокимова ФБОУ ВО "Российский
университет медицины" Минздрава РФ

Панина Андрея Михайловича

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 темы выполненной работы

Повышение эффективности лечения пациентов с гнатическими
формами дизокклюзии является актуальным вопросом в связи с развитием
ортогнатической хирургии и введением ее в широкую практику хирургов.

Однако только при условии долгосрочной стабильности результат
хирургического лечения может считаться успешным и эффективным.
Стабильность хирургического лечения пациентов с гнатическими формами
дизокклюзии в первую очередь определяется положением головки нижней
челюсти в результате ортогнатической операции. Значительное ее смещение
может инициировать процессы кондиллярной резорбции и рецидив
зубочелюстной аномалии. Учитывая важность послеоперационной
стабильности результата лечения, актуальность данного исследования не
вызывает сомнений и подтверждает правильность выбранной темы.

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

Автор четко определила основные задачи диссертационного
исследования, позволяющие достигнуть поставленной цели. Основные
научные положения, вынесенные на защиту, не противоречат содержанию
диссертационной работы, выводам и практическим рекомендациям.

Обоснованность научных положений обеспечивается всесторонним
критическим анализом мировой литературы; теоретически обоснованным
методологическим подходом к определению дизайна исследования;
использованием современных методов диагностики и анализа данных,
хирургических методик; доказательной базой, основанной на качественном
статистическом анализе полученных данных.

Достоверность собственных результатов диссертационной работы А. А. Машкиной подкреплена достаточным объемом фактического материала; объективной оценкой результатов хирургического лечения; все полученные результаты тщательно проанализированы, интерпретированы и логически последовательно обобщены в форме выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна диссертационного исследования Машкиной А. А. состоит в том, что впервые на основании трехмерного анализа положения суставообразующего фрагмента нижней челюсти установлено, что в результате ортогнатической операции происходят не только линейные, но и ротационные смещения головки нижней челюсти, которые имеют корреляционные связи не только с величиной и направлением максилло-мандибулярного перемещения, но и с особенностями анатомии нижней челюсти пациента. При этом доказано, что в случае незначительного изменения положения проксимального фрагмента нижней челюсти в результате двучелюстной ортогнатической операции, результат лечения остается стабильным. Автором также получен патент на хирургическую методику, который подтверждает инновационность проведенной работы.

Теоретическая и практическая значимость работы

Результаты проведенного автором исследования, могут быть применены в научной деятельности исследователей, занимающихся проблемами хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии, в практической деятельности челюстно-лицевых хирургов, а также в обучении студентов, ординаторов и аспирантов, слушателей курса повышения квалификации.

Краткая оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертационная работа и автореферат оформлены с учетом ГОСТ РФ 7.0.11-2011.

Диссертационная работа выполнена на 127 страницах машинописного текста и состоит из глав: «Введение», «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты исследования», «Результаты хирургического лечения», «Обсуждение результатов исследования и заключение», «Выводы», «Практические рекомендации», списка сокращений и списка литературы (193 источника: 39 отечественных и 154 зарубежных), иллюстрирована 50 рисунками, содержит 20 таблиц.

Во введении диссертант чётко обосновывает актуальность выбранной темы. Чётко и логично представленные цель и задачи полностью раскрывают тему диссертации. Научные положения, вынесенные на защиту, не

противоречат содержанию диссертационной работы, выводам и практическим рекомендациям.

В главе «Обзор литературы» представлено определение оптимального положения головки нижней челюсти, проанализированы факторы, которые оказывают влияние на это положение. Внимание уделено также состояниям, ассоциированным с дислокацией головки нижней челюсти и их исходам.

В разделе «Материал и методы исследования» дана характеристика клинического материала, подробно расписаны методы обследования, используемые диссертантом, особенно подробно описана методика трехмерной оценки положения суставообразующего фрагмента, предложенная автором. Описана хирургическая техника двучелюстной ортогнатической операции с акцентом на предложенную методику дополнительной остеотомии зубосодержащего фрагмента нижней челюсти для устранения избыточного межфрагментарного костного контакта, которая нашла применение в клинической практике и подтверждается патентом. Описаны методы статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» представлены результаты клинического обследования 50 пациентов, проходивших хирургический этап лечения в ЦНИИСиЧЛХ по поводу скелетной дисгнатии II или III класса; диссертант подробно описывает и наглядно представляет анализ изменения положения 100 суставообразующих фрагментов нижней челюсти, основанный на их трехмерной оценке на трех этапах исследования. Диссертантом также описываются результаты анализа факторов, которые, по ее мнению, влияют на положение проксимальных фрагментов нижней челюсти в результате ортогнатической операции. Глава содержит большой объем структурированной информации, прошедшей статистическую обработку, богато иллюстрирована.

В главе «Результаты хирургического исследования» автором презентуются три клинических случая, которые также сопровождаются наглядными иллюстрациями и анализом результата проведенного исследования.

В главе «Обсуждение результатов исследования и заключение» автором проводится подробный анализ полученных данных с объяснением причин, выявленных изменений положения суставообразующего фрагмента, и предлагаются методики минимизации дислокации головки нижней челюсти в результате двучелюстной ортогнатической операции, которые могут быть использованы как на предоперационном этапе, так и интраоперационно. Так же 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 четырех научных работах, три из которых опубликованы в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, получен патент на изобретение. Результаты работы доложены диссертантом и обсуждены в ходе российских конференций.

Автореферат соответствует материалам диссертации и отражает её содержание. Общее впечатление от рецензируемой работы хорошее, она выполнена на высоком научно-методическом уровне. Исследования актуальны, представляют несомненную научно-практическую ценность. Принципиальных замечаний по работе нет.

Теоретическая и практическая значимость работы

Диссертация Машкиной Антонины Андреевны на тему: «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учётом послеоперационного положения головок нижней челюсти» имеет признаки новизны. Особенно следует отметить научно-практическую ценность данной работы. Результаты анализа изменения положения суставообразующего фрагмента нижней челюсти в результате ортогнатической операции позволяют повысить стабильность хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии и открывают новые горизонты для научно-исследовательской работы в этом направлении.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены и используются в лечебной работе отделений реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии, челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСи ЧХ» Минздрава России, используются в образовательном процессе процессе ординаторов ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В процессе изучения диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Не было ли случаев смещения или резорбции остеотомированного фрагмента?

2. Не отмечали ли Вы случаев возникновения болевого синдрома дисфункции в отдаленных сроках наблюдения?

Заключение

Диссертационное исследование Машкиной Антонины Андреевны на тему: «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учётом послеоперационного положения головок нижней челюсти», выполненное под руководством доктора медицинских наук Чкадуа Тамары Зурабовны, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой полноценно проведен анализ наличия смещения суставообразующих фрагментов нижней челюсти, его причин и возможных методов минимизации, и имеет важное значение для практических челюстно-лицевых хирургов.

По актуальности, новизне, научно – практической значимости представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Машкина Антонина Андреевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой пропедевтики хирургической стоматологии

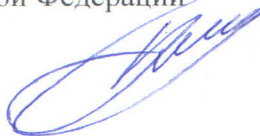
Научно-образовательного института стоматологии имени А.И. Евдокимова

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

А.М.Панин



07.10.2024

Россия, 127006 субъект Российской Федерации г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Тверской,

ул. Долгоруковская, д.4.

Тел: 8 (495) 609-67-00. Сайт: <http://www.rosunimed.ru/> Электронная почта:

msmsu@msmsu.ru

Подпись профессора Панина А.М. заверяю,

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Доктор медицинских наук, профессор

Ю.А.Васюк

