

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры стоматологии
Медико-биологического университета инноваций и непрерывного
образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна» ФМБА России

Сысолятина Святослава Павловича

на диссертационную работу Машкиной Антонины Андреевны
на тему: "Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими
формами дизокклюзии с учетом послеоперационного положения головок
нижней челюсти",

представленную к защите в диссертационный совет 21.1.079.02

ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава РФ

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.2 – челюстно-лицевая хирургия

Актуальность темы исследования

Представленная диссертационная работа Машкиной Антонины Андреевны посвящена вопросу изменения положения мышцелкового отростка нижней челюсти в височно-нижнечелюстном суставе в результате ортогнатических операций. В работе автор анализирует факторы влияющие на позицию мышцелкового отростка, степень их влияния, и рассматривает вопросы профилактики существенной дислокации. Основанием для такого исследования служит обширный клинический опыт отечественных и зарубежных авторов, которые не только отмечают такой сопутствующий эффект ортогнатических операций, но и регистрируют последующие тяжелые осложнения, в частности, кондиллярную резорбцию, рецидив скелетной зубочелюстной деформации. Эти обстоятельства объясняют актуальность данной работы.

Научная новизна полученных данных

Научная новизна исследования заключается в новых данных, полученных путем анализа компьютерных томограмм пациентов прошедших двухчелюстную ортогнатическую хирургию, сопоставления до и послеоперационной позиции мышцелкового отростка в суставе и его последующих изменений. Впервые предложен и проведен трехмерный анализ и выявлены закономерности.

Впервые достоверно установлены факторы влияющие на изменение позиции мышцелкового отростка в височно-нижнечелюстном суставе, при ортогнатических операциях и предложены способы профилактики дислокации мышцелкового отростка.

Также автором получены новые данные о стабильности результата хирургического лечения с учетом послеоперационного положения остеотомированных фрагментов нижней челюсти.

Подтверждением научной новизны является полученный автором патент РФ на изобретение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором

Достоверность данных диссертационной работы Машкиной Антонины Андреевны подтверждается достаточным объемом исследуемого материала, а именно данными клинических наблюдений за 50 пациентами, прошедшими комплексное лечение, включая двухчелюстную ортогнатическую операцию. Положения и выводы подтверждены достоверными данными, подвергнутыми статистической обработке.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Машкиной Антонины Андреевны имеет классическую структуру. Работа изложена на 127 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений, списка использованной литературы, включающего 193 источника (39 отечественных и 154 зарубежных). Работа иллюстрирована 50 рисунками и включает 20 таблиц.

Глава «Обзор литературы» содержит описание определения оптимального положения головки нижней челюсти и данные о факторах, влияющих на положение суставных элементов при ортогнатической хирургии. Материал отличается подробным анализом причин смещения суставного фрагмента в результате ортогнатических операций. Глава также содержит описание состояний, ассоциированных с дислокацией мышечкового отростка нижней челюсти. Таким образом автор объясняет важность вопроса профилактики таких дислокаций и необходимость индивидуального подхода при лечении данной патологии еще на этапе планирования хирургического вмешательства, что позволило сформулировать цель и задачи данной диссертационной работы.

Глава «Материалы и методы исследования» дает информацию о пациентах, с гнатическими формами дизокклюзии, включенных в данное исследование. В главе подробно описана методика проведения измерений данных МСКТ черепа на трех этапах исследования с последующим получением трехмерных реконструкций изображений. Автор представляет описание собственной методики обработки полученных данных, которая дает возможность изучить линейные и угловые изменения положения суставного фрагмента в результате хирургического лечения. Также описаны методы оценки факторов, влияющих на положение мышечкового отростка нижней челюсти, в том числе предложенные автором критерии, и методы оценки стабильности результата оперативного лечения. В разделе с описанием метода хирургического лечения изложена авторская методика дополнительной остеотомии, которая позволяет устранить мешающий правильному сопоставлению фрагментов костный контакт.

Глава 3 «Результаты собственных исследований» презентует результаты, полученные при обработке данных исследования. Глава содержит большой объем информации о пространственных изменениях суставного фрагмента, произошедших в результате ортогнатической операции. Все представленные обработаны статистически и подтверждают свою достоверность. Также автор приводит результаты исследования факторов, влияющих на положение мышечкового отростка нижней челюсти. Отдельно следует отметить, что глава содержит результаты корреляционного анализа полученных данных, что позволяет достичь поставленных задач исследования и обуславливает практическую значимость работы. Глава насыщена иллюстрациями и содержит большое количество таблиц с данными.

Глава 4 «Результаты хирургического лечения» содержит описание трех клинических случаев. Глава содержит анализ каждого случая проведенного лечения и полученного результата, сопровождается большим количеством иллюстраций и наглядно демонстрирует клиническую значимость работы.

Глава 5 «Обсуждение результатов исследований и заключение» содержит анализ полученных результатов изменения положения фрагментов нижней челюсти в результате ортогнатической операции. Особенностью главы является констатация факта наличия смещения головки нижней челюсти в результате ортогнатической операции независимо от типа скелетной дисгнатии, направления и величины максилломандибулярного перемещения. На основании анализа причин выявленных тенденций смещения, автором предложены как хирургические, так и консервативные методики профилактики дислокации головки нижней челюсти, которые содержат в себе рекомендации по планированию оперативного вмешательства, способу устранения участков кости препятствующих правильному сопоставлению фрагментов, и оценке полученного результата хирургического лечения. Предложенные методики позволяют минимизировать дислокацию головки нижней челюсти в результате двухчелюстной ортогнатической операции и снизить риск послеоперационных осложнений.

Автореферат диссертации и публикации полностью отражает научную новизну и содержание работы. Диссертация и автореферат оформлены в соответствие с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Значимость выводов и рекомендаций для науки и практики

Выводы и рекомендации, предложенные автором, имеют значимость как для научного сообщества, так и для практической медицины. Применение разработанных автором методик планирования оперативного вмешательства, самого хирургического вмешательства и послеоперационного контроля позволяют в полной мере снизить риски возникновения послеоперационных осложнений, обусловленные значительным смещением мышечкового отростка нижней челюсти. Выявленные в ходе исследования закономерности смещения суставного фрагмента и корреляционные связи с факторами влияющими на это положение, обуславливают необходимость продолжения исследовательской работы, направленной на прогнозирование изменений положения мышечкового отростка еще на этапе планирования операции.

Внедрение результатов исследования. Результаты диссертации Машкиной Антонины Андреевны на тему «Оптимизация хирургического лечения пациентов с гнатическими формами дизокклюзии с учетом послеоперационного положения головок нижней челюсти» используется в лечебном процессе и внедрены в работу отделения реконструктивной челюстно-лицевой и пластической хирургии и отделения челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, используется в учебной подготовке ординаторов.

Полнота опубликованных результатов. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, в том числе 3 статьи рекомендованных ВАК, 1

патент на изобретение, которые отражают суть и практическое значение исследования. Материалы работы доложены на всероссийских и конференциях и международном конгрессе.

Недостатки работы и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования

В ходе знакомства с исследованием и подготовки отзыва были отмечены следующие недостатки:

- глава 3 перегружена цифровыми данными, читается с большим трудом.
- глава 4 по сути рассматривает клинические примеры, поэтому главы 3 и 4 могли быть объединены
- при обсуждении полученных результатов автор отчасти повторяет изложенное в главах 3 и 4. При обсуждении всегда представляет интерес сопоставление результатов данного исследования с данными, полученными другими авторами.

В то же время, перечисленные недостатки не принципиальны и не снижают ценности работы, ее объективности и достоверности полученных результатов. Диссертация содержит новые научные результаты и положения. Принципиальных замечаний к диссертации Машковой Антонины Андреевны нет.

При изучении диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Считает ли автор необходимым анализировать положение суставного диска, и если да, то почему не это не проводилось в рамках данной работы?
2. Какое мнение автора относительно одномоментного проведении двухчелюстной остеотомии и операций на внутренних структурах ВНЧС?

Адрес организации: 123098 г. Москва, ул. Живописная, д.46, стр.8