

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом онкопластической хирургии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Давыдова Дмитрия Викторовича, на диссертационную работу Черватюк Марии на тему: «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.16. - «Пластическая хирургия» и 3.1.6. - «Онкология, лучевая терапия».

Актуальность избранной темы

В последние десятилетия отмечается стабильный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями кожи, что делает эту патологию одной из наиболее распространённых в онкологической практике. По данным ряда исследований, опухоли кожи составляют около трети всех впервые выявленных злокачественных новообразований у человека. Особую группу в данной категории составляют опухоли кожи век, которые диагностируются у каждого 5–10-го пациента с кожным раком. В онкоофтальмологии злокачественные новообразования придаточного аппарата глаза составляют до 75% всей патологии органа зрения, причём на долю базальноклеточного рака приходится до 94,7% всех случаев злокачественных опухолей век.

Несмотря на относительно благоприятное течение базальноклеточной карциномы, локализация опухоли в области век и особенно медиального угла глазной щели существенно повышает риск рецидива и инфильтративного распространения опухолевого процесса в орбитальные ткани, даже при минимальных размерах очага. У пожилых пациентов (старше 70 лет), которые составляют основную группу больных, риск повторного роста опухоли после лечения достигает 75,6%. Это диктует необходимость проведения радикального хирургического вмешательства с последующим восстановлением анатомо-функциональной целостности век.

Современные методы хирургического лечения злокачественных новообразований век позволяют достичь онкологического контроля, однако сопровождаются формированием выраженных пострезекционных дефектов, ведущих к нарушению защитной, каркасной и формообразующей функции век. Отсутствие адекватной реконструкции может привести к лагофтальму, развитию воспалительно-дистрофических осложнений со стороны роговицы и, в тяжёлых случаях, к полной утрате зрения. Поэтому задача восстановления не только внешнего вида, но и функциональной состоятельности века после удаления опухоли является одной из ключевых в офтальмопластике.

В этой связи разработка новых подходов к реконструкции век, включающих применение биосовместимых и биodeградируемых материалов, способствующих восстановлению каркасной функции и нормальной микроциркуляции, представляет собой актуальное направление. В частности, использование дипленовой биodeградируемой плёнки, обогащённой депротеинизированным диализатом из крови телят, позволяет достичь более выраженного клинического эффекта и сократить сроки реабилитации. Таким образом, поиск оптимального метода реконструкции у больных с опухолями век является актуальной проблемой, как для онкологов, так и для реконструктивно-пластических хирургов, и диссертационная работа Черватюк Марии является своевременным и перспективным научным исследованием.

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

В диссертации Черватюк Марии последовательно и логично сформулированы цель и задачи исследования, решение которых позволило провести комплексную оценку эффективности предложенной методики реконструкции нижнего века после удаления злокачественных новообразований с использованием дипленовой биodeградируемой плёнки, обогащённой депротеинизированным диализатом из крови телят.

Результаты исследования основаны на данных 61 клинического наблюдения, включающего пациентов с опухолями нижнего века, которым была

выполнена отсроченная или одномоментная реконструкция. Объём клинического материала является достаточным для статистически достоверных выводов. В работе проведена комплексная оценка течения послеоперационного периода, частоты осложнений, восстановления анатомо-функциональной целостности века, удовлетворённости пациентов и качества жизни.

Отдельное внимание заслуживает использование валидизированного опросника FACE-Q для оценки отдалённых функциональных и эстетических результатов. Автором обоснованно применены методы современной статистической обработки данных, что обеспечило объективную интерпретацию полученных результатов.

На основании сопоставления данных контрольной и основной групп сформулированы обоснованные выводы и конкретные практические рекомендации, направленные на улучшение качества реконструктивной помощи пациентам с опухолями нижнего века.

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed; 1 иная публикация, 1 патент. Это подтверждает высокий уровень обоснованности и научной значимости представленных выводов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечивается достаточным объёмом клинических наблюдений (61 пациент), корректной организацией исследования с чётким делением на контрольную и основную группы, применением объективных методов оценки, а также использованием современных методов статистической обработки данных в программе RStudio (ver. 2023.12.1 build 402).

Автором проведён детальный анализ отечественной и зарубежной научной литературы, посвящённой проблемам реконструкции нижнего века при злокачественных опухолях, что позволило обосновать выбор направления исследования. В работе подчёркнута необходимость восполнения утраченной

каркасной функции века, предотвращения осложнений со стороны роговицы и сохранения барьерной функции глазной щели.

Научная новизна диссертации заключается в разработке и внедрении оригинального способа хирургического лечения опухолей нижнего века с применением дипленовой биодegradуемой адгезивной плёнки, обогащённой депротеинизированным диализатом из крови телят. Автором получен патент на изобретение, отражающий новизну предложенного метода. Методика позволяет достигать выраженного функционального и эстетического эффекта за счёт улучшения микроциркуляции и стимуляции репаративных процессов.

Впервые в реконструктивной хирургии век применён метод контактной эндоскопии для оценки капиллярного кровотока и сосудистой архитектоники в отдалённом послеоперационном периоде. Кроме того, исследование включает систематизированную оценку качества жизни пациентов с использованием валидированного опросника FACE-Q, что расширяет спектр используемых клинических и функциональных критериев эффективности лечения.

Полученные данные, комплексный подход к анализу результатов, чётко выстроенный алгоритм диагностики, лечения и оценки отдалённых исходов позволяют говорить о высокой степени достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертационной работе.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость результатов исследования Черватюк М. обусловлена получением новых данных, способствующих совершенствованию реконструктивно-пластических вмешательств на нижнем веке у онкологических больных после удаления злокачественных новообразований. В условиях высокой частоты рецидивов, развития послеоперационных деформаций и угрозы утраты зрительной функции особенно важной задачей является не только радикальное удаление опухоли, но и полноценное восстановление опорной и защитной функции века.

Автором описан и клинически обоснован способ реконструкции нижнего века с использованием биodeградируемой дипленовой плёнки, обогащённой депротеинизированным диализатом из крови телят, что позволяет улучшить отдалённые функциональные и эстетические результаты. Предложенный подход получил правовую защиту в виде патента на изобретение № 2824245.

Научная значимость работы заключается в расширении представлений о возможностях использования биodeградируемых материалов для замещения дефектов век. Практическая значимость подтверждается внедрением метода в клиническую деятельность онкологических и хирургических отделений Университетской клинической больницы №1 ФGAOУ ВО Первый MГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, а также в учебный процесс.

Дополнительный вклад в практику вносит применение контактной эндоскопии как объективного метода визуализации сосудистой архитектоники реконструированных тканей, что открывает новые диагностические и прогностические возможности в хирургии век. Кроме того, разработан алгоритм комплексной оценки результатов лечения, включающий морфофункциональные показатели и оценку качества жизни, что повышает степень персонализации лечебно-реабилитационных мероприятий.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа Черватюк Марии выполнена на стыке специальностей 3.1.16 – Пластическая хирургия и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, и полностью соответствует паспорту указанных научных специальностей.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты исследования могут быть применены в профильных онкологических учреждениях, а также внедрены в учебный процесс при изучении дисциплин: пластическая хирургия и онкология, читаемых студентам, ординаторам и аспирантам медицинских ВУЗов.

Содержание и завершённость диссертации

Диссертационная работа Черватюк Марии выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ и состоит из оглавления, введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 141 источник, из которых 37 отечественных и 104 зарубежных публикаций. Общий объём диссертации составляет 112 страниц, работа иллюстрирована 12 таблицей и 35 рисунками, включая клинические фотографии, схемы операций, графики микроциркуляции и результаты контактной эндоскопии.

Во **введении** обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, отражены научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1. «Обзор литературы». В первой главе представлен систематизированный анализ отечественных и зарубежных данных по теме реконструкции век после удаления злокачественных новообразований. Особое внимание уделено анатомическим особенностям нижнего века, функциям его опорной структуры, различным подходам к хирургическому восстановлению, характеристикам применяемых аутотрансплантатов и биоматериалов, а также современным методам оценки функциональных и эстетических результатов реконструкции.

Глава 2. «Материалы и методы исследования». Во второй главе подробно описыван дизайн клинического исследования, состав и характеристики контрольной и основной групп, критерии включения и исключения, применяемые методы диагностики и реконструкции. Изложены принципы оценки микроциркуляции с помощью контактной эндоскопии, подходы к цитологической верификации восстановления тканей, методика статистической обработки и критерии эффективности лечения, включая анкету FACE-Q.

Глава 3. «Разработка и эффективность нового метода реконструкции нижнего века с использованием биодеградируемой дипленовой пленки». Третья глава диссертации посвящена хирургическим методам, в ней описаны методики выполнения операции с использованием дипленовой плёнки, обогащённой

депротеинизированным диализатом. Подробно описан запатентованный способ реконструкции, иллюстрированы этапы оперативного вмешательства. Представлены особенности тактики ведения пациентов в послеоперационном периоде, даны алгоритмы принятия решений в зависимости от характера дефекта, распространённости опухолевого процесса и общего состояния пациента.

Глава 4. «Результаты исследования». В данной главе содержится комплексный анализ клинической эффективности предложенного метода, включая данные об осложнениях, динамике микроциркуляции, цитологической активности, выраженности воспалительной реакции, сроках эпителизации и эстетической состоятельности результата. Особое внимание уделено сравнению контрольной и основной групп. В главе представлены клинические примеры, подтверждающие целесообразность применения предложенного метода.

В заключении диссертационной работы обобщены результаты исследования.

Выводы четко сформулированы, обоснованы, полностью отражают результаты исследования и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации представлены в доступной форме и могут быть применены в работе врачей-онкологов и пластических хирургов.

В списке литературы отражены основные публикации, посвященные теме исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью отражает суть диссертационной работы и соответствует положениям, выносимым на защиту.

Оценка содержания и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Черватюк Марии нет. Работа выполнена автором самостоятельно в полном объеме. Полученные результаты могут стать основой для дальнейших научных исследований, посвященных данной тематике

Заключение

Диссертационная работа Черватюк Марии «Реконструкция нижнего века с использованием дипленовой пленки при поражении базальноклеточным раком кожи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, вносящий существенный вклад в решение научной задачи, имеющей важное значение для онкологии и пластической хирургии, что соответствует критериям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Черватюк М. достойна присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.16. Пластическая хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

заведующий отделом онкопластической хирургии

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

доктор медицинских наук

(3.1.16. – Пластическая хирургия,

3.1.5. – Офтальмология), профессор

Давыдов Д.В.

Подпись д.м.н., профессора Давыдова Дмитрия Викторовича «заверяю»:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России,

к.б.н.

«18 10 2025 г.



Жарова Е.П.

Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Юридический адрес: 125284, Москва, 2-й Боткинский пр., д. 3

Фактический адрес: 125284, Москва, 2-й Боткинский пр., д. 3

Тел. +7(495)150-11-22, e-mail: mni oi@mail.ru, mvr75@mail.ru