

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Козловой М.В. на диссертацию Утиашвили Натэлы Иосифовны на тему:
«Оценка эффективности применения ботулотоксина типа А в
профилактике послеоперационных слюнных сиций», представленную
к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности: 14.01.14. - Стоматология.**

Актуальность исследования.

На долю доброкачественных опухолей слюнных желез приходится до 5% из всей стоматологической патологии, при этом 92% составляют плеоморфные аденомы околоушных слюнных желез (ОСЖ). Особенностью строения является наличие соединительнотканной капсулы, имеющей различную толщину. В некоторых случаях она истончена, и опухоль срастается с тканями железы. По данным Тимофеева А.А., Гичко С.Г. (2015) 14% случаев мономорфная аденома имеет очаговое врастание в подлежащие ткани. Поэтому объем оперативного вмешательства заключается в удалении образования с одномоментной субтотальной паротидэктомией.

В силу своего анатомического расположения в околоушно-жевательной области и секреторной функции ОСЖ, в 39% случаев в послеоперационном периоде могут формироваться слюнные сиции и сиалоцеле. Причём устранение данных осложнений, требует стационарного лечения и дополнительно приводит к образованию рубцовой деформации тканей лица. Это влияет на качество жизни пациентов и на сроки реабилитации.

Применение ботулотоксина типа А в профилактике и лечения слюнных сицей описаны в литературе с 1999года, однако до настоящего времени отсутствуют единые методики проведения. В силу диффузии препарата и его распространения на нервно- мышечные терминалы, может провоцировать дополнительные парезы, в связи с этим лечение ботулотоксином у практикующих хирургов не нашло широкого применения. Следовательно, тема диссертационной работы Утиашвили Н.И. является актуальной и своевременной.

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

Тема диссертации работы Утиашвили Н.И. соответствует научной специальности 14.01.14 – «Стоматология» и посвящена проблеме профилактики осложнений у пациентов после субтотальной резекции околоушной слюнной железы.

Обоснованность и достоверность полученных результатов обусловлена применением в работе современных методов исследования, достаточным объёмом клинического материала 100 пациентов с доброкачественными опухолями ОСЖ.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных выводов и результатов обусловлена объёмом выборки для клинического исследования. Цель и задачи диссертации сформулированы корректно и полностью отражены в научной работе. Статистическая обработка и анализ полученных данных проведены на современном уровне, дифференцированно в соответствии с каждой поставленной задачей.

Полученные в ходе проведённой работы результаты позволили доказать эффективность интрапаротидных инъекций препарата ботулотоксина типа А в профилактике возникновения послеоперационных слюнных сицей.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные данные диссертационной работы Утиашвили Н.И., несомненно, представляют научный и практический интерес.

Впервые с помощью сиалометрии ОСЖ изучена длительность саливоугнетающего эффекта препаратом ботулотоксина типа А, что позволило автору рассчитать разовую дозу, кратность его введения и определить конкретные сроки оперативного вмешательства.

Разработан алгоритм предоперационной подготовки в амбулаторных условиях пациентов с доброкачественными неопластическими процессами ОСЖ с введением ботулотоксина А для профилактики образования послеоперационных слюнных свищей, что позволило отказаться от системного назначения антихолинергических препаратов в раннем послеоперационном периоде

Необходимость предоперационной подготовки ботулотоксином типа А доказано с помощью измерения количества раневого содержимого и экспресс иммунотеста на амилазу, что подтверждает отсутствие паратидного секрета в послеоперационной ране, следовательно способствует заживлению первичным натяжением и сокращает сроков стационарного лечения.

Практическая значимость работы заключается в разработке амбулаторного протокола предоперационного интрапаротидного введения ботулотоксина типа А под ультразвуковым контролем, с расчетом кратности инъекций и установкой сроков проведения оперативного вмешательства с учетом фазы максимального подавления секреции железы.

Практические рекомендации внедрены в работу отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, они представляют ценность для челюстно-лицевых хирургов и стоматологов хирургов, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении.

Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом.

Оценка оформления.

Диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста, содержит 7 таблиц и 35 рисунков. Список литературы включает 105 источников, из которых 55 отечественных, 50 зарубежных.

По материалам исследования опубликовано 4 научные статьи, из которых две входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, определённых ВАК РФ. Получен патент на изобретение "Способ хирургического лечения опухоли околоушной слюнной железы" RU 2618165 С1 от 02.05.2017 г. Все публикации соответствуют теме диссертации и отражают её основные положения.

Диссертация состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения.

Во введении автор обосновала актуальность работы, чётко изложила цели и задачи исследования, корректно определила научную новизну, теоретическую и практическую значимость результатов работы.

В первой главе диссидентант представила обзор литературы, в котором отражены сведения из отечественных и зарубежных источников о физиологии больших слюнных желез (БСЖ), классификации доброкачественных образований их особенности. Расписаны общие, частные и специальные методы диагностики патологии СЖ. Подробно представлен патогенез формирования слюнных свищей, лечения и их профилактика.

Пятый раздел данной главы посвящен системным антихолинэргическим препаратам (атропину) как правило, назначаемым челюстно-лицевыми хирургами в раннем послеоперационном периоде, с указанием негативного воздействия на разные органы и системы организма.

Подробно расписаны различные методики ботулинотерапии при патологии БСЖ, механизм действия и побочные эффекты данного

препарата, что подчеркивает актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Во второй главе автор четко дает характеристику пациентов их деление на группы в зависимости от особенностей предоперационной подготовки. Представлены общие, частные и специальные методы диагностики заболеваний БСЖ, позволяющие решить поставленные задачи с высокой степенью достоверности.

Отдельно посвящен раздел в котором изложен протокол интрапаратидного введения ботулотоксина типа А в окружающую опухоль железистую ткань под контролем аппарата УЗИ.

Третья глава посвящена описанию и оценке результатов исследования. Автором проведена сиалометрия до и после инъекций препарата ботулотоксина типа А, а также подсчитано количество отделяемого из послеоперационной раны у пациентов из контрольной и основной групп. Наглядно на графиках представлены результаты проведённой работы и статистически доказана эффективность предоперационных интрапаротидных инъекций препарата ботулотоксина типа А.

Глава иллюстрирована клиническими примерами с визуализацией течения раневого процесса на разных стадиях репаративной регенерации. Наглядно подтверждающие эффективность предложенной предоперационной подготовки пациентов с доброкачественными неопластическими процессами ОСЖ в амбулаторных условиях.

В заключении содержится итог работы, кратко освещены основные аспекты диссертационной работы.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, достоверны, логично обоснованы, имеют научно-практическое значение. Анализ представленной научной работы показывает, что задачи исследования решены и цель достигнута.

Автореферат составлен по общепринятой форме и достаточно полно отражает содержание диссертации.

Замечания

В тексте диссертации встречаются некоторые неудачные стилистические обороты, опечатки, которые не снижают значимость данного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1. Отмечали ли Вы в позднем послеоперационном периоде присоединение воспалительного процесса ОСЖ у пациентов основной группы?
2. При каких других патологических процессах СЖ Вам представляется актуальным применение ботулотоксина типа А?

Заключение

Таким образом, диссертация Утиашвили Натэлы Иосифовны на тему: «Оценка эффективности применения ботулотоксина типа А в профилактике послеоперационных слюнных сищней», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук Александра Михайловича Сипкина, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.14. – стоматология, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой дано новое решение актуальной проблемы профилактики послеоперационных слюнных сищней у пациентов после субтотальной резекции околоушной слюнной железы.

Диссертация по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует критериям, установленным п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении

высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.14 – «Стоматология».

Официальный оппонент
доктор медицинских наук
(14.01.14 - Стоматология), профессор
заведующая кафедрой стоматологии
ФГБУ ДПО «Центральной государственной
медицинской Академии»



Козлова М.В.

«27 апреля

2021 года

Подпись яблеретю
Начальник отдела
корпоративной политики
ФГБУ ДПО «ЦГМА»



Вещикова А.Б.

адрес места работы, телефон, электронная почта
121359, Москва, ул. Маршала Тимошенко д.19, с.1А; телефон +7 (499) 149-58-27;
электронная почта: adm@cgma.su.