

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова» Калакуцкого Николая Викторовича на диссертационную работу Гапонова М.Е. на тему: «Методика реконструкции нижней ~ челюсти композитными биокерамическими конструкциями с применением аддитивных технологий. Экспериментальное исследование», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14. – Стоматология, 14.01.31 - Пластическая

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность темы диссертационного исследования М.Е. Гапонова не вызывает сомнений. Следует отметить, что поиски оптимальных методов замещения протяжённых дефектов нижней челюсти и в настоящее время не прекращаются. К сожалению, количество больных с дефектами нижней челюсти не уменьшается. Причиной этого являются не только доброкачественные и злокачественными опухоли, но и множество других заболеваний, приводящих к поражению костной системы челюстно - лицевой области. В последнее время отмечается тенденция к увеличению остеонекрозов нижней челюсти у онкологических больных на фоне приёма остеокластических препаратов. Всё это требует продолжения научных исследований направленных на поиски новых методов и методик замещения костной ткани.

В настоящее время вопросам возмещения дефектом нижней челюсти любой протяжённости, в том числе и тотальных при помощи васкуляризированных костных трансплантатов посвящено большое количество работ отечественных и зарубежных авторов. Микрохирургические методики пересадки васкуляризированных костных аутотрансплантатов прочно вошли в практику челюстно-лицевых хирургов и у ряда больных успешно решают проблему. Но существует большая группа больных, у которых столь травматичные и продолжительные вмешательства невозможно выполнить. Причиной этого могут быть неоднократные, неудачные попытки замещения костного дефекта, или наличие у больного сопутствующих заболеваний, не позволяющих выполнять травматичные и продолжительные вмешательства. Особенности топографоанатомических характеристик строения сосудистой системы в донорской и реципиентной

областях также могут стать препятствием для проведения микрохирургических пересадок аутокости.

До настоящего время недостаточно проработанными остаются вопросы, касающиеся выбора оптимальных методов и материалов для замещения протяженных дефектов нижней челюсти различной локализации, которые позволяли бы успешно решать функциональные и эстетические аспекты данной проблемы. В этой связи минимизация «донорского ущерба» при реконструкции нижней челюсти у больных с сопутствующей патологией, не позволяющей проводить длительные, травматичные вмешательства может решаться разными путями. Один из них – использование современных технологий для изготовления ортотопических трансплантатов из искусственных материалов. Вопрос этот практически не изучен. Попытка его решения предпринята авторами данного исследования.

Предложенная автором методика применения нового биоматериала для замещения протяжённых дефектов нижней челюсти достоверно подтверждена результатами проведённого научного исследования и направлена, в первую очередь, на снижение травматичности и длительности операции. Использование современных технологий для «выращивания» ортотопического трансплантата, «отзеркаленного» по противоположной стороне челюсти, точно повторяющего анатомические параметры утраченного сегмента, одно из достоинств и важных преимуществ метода. Актуальность исследования с точки зрения его научной составляющей, так и значимости для практического здравоохранения, несомненна. Всё это подтверждает современность, актуальность и востребованность проведённого автором исследования.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

В диссертационной работе Гапонова М.Е впервые представлены результаты исследования полученные при изучение физических и морфологических аспектов биокompозитного материала на основе гидроксиапатита и метилметакрилата в эксперименте и *in vivo* разработанного авторами и предназначенного для замещения протяженных дефектов нижней челюсти у онкологических больных. В эксперименте была изучена реакция костной и окружающих мягких тканей на трансплантат изготовленный из биокompозитного материала на основе ГАП и ММА, что позволило провести анализ его остеокондуктивных и остеоиндуктивных свойств. На основе полученных данных разработана методика реконструкции нижней челюсти позволяющая минимизировать или полностью исключить

травму в донорский зоне. Важно отметить, что проведённый анализ физических и биологических свойств различных вариантов соотношения ГАП и ММА в имплантате позволил разработать анатомически и научно обоснованный алгоритм выбора хирургической методики при замещении протяжённых дефектов нижней челюсти, индивидуально изготовленным на основе аддитивных технологий, ортотопическим имплантатом.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Состоит в разработке методики реконструкции нижней челюсти на основе предложенного биокompозитного материала с морфологически подтверждёнными остеокондуктивными и остеоиндуктивными свойствами. Комплексное использование аддитивных технологий моделирования и разработанного материала позволили индивидуально воспроизводить сложную форму протяженного костного дефекта нижней челюсти. Автором были определены показания и противопоказания к использованию данного биокompозита на основе ГАП и ММА для замещения протяженных дефектов и деформаций нижней челюсти. Диссертантом определены оптимальные анатомические условия для формирования и моделирования индивидуального имплантата. Разработанная концепция лечения пациентов позволяет существенно повысить эффективность хирургического лечения и сократить сроки реабилитации больных

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационная работа Гапонова М.Е.. изложена на 124 страницах машинописного текста и состоит из четырех глав: обзора литературы, материалов и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций. Диссертация содержит 49 рисунков и 4 таблицы. Список литературы включает 165 источников, из которых 99 – отечественных и 66 - зарубежных авторов.

Цель исследования сформирована корректно и находит своё отражение в теме научной работы и задачах исследования. Последние логически вытекают из цели и помогают её раскрытию.

В работе использованы современные научные методы исследования и обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций, которые

находятся на стадии экспериментально-клинического внедрения в клиническую практику, что позволило получить достоверные научные данные в процессе выполнения диссертационной работы.

В должной степени изучены, статистически проанализированы и описаны предложенные ранее теоретические и практические рекомендации других авторов по вопросам хирургических методов замещения протяженных дефектов нижней челюсти. Так же автор использует в проводимом анализе аспекты смежных дисциплин, для всестороннего рассмотрения исследуемого вопроса.

Полученные в ходе проводимой работы результаты исследований позволили обосновать показания к разработке и применению предложенного метода хирургического лечения. Количество наблюдений, подвергшихся анализу, достаточно для обоснования выводов и рекомендаций. Использованные методы исследования, убедительно подтверждают положения диссертации, выносимые на защиту. Выводы диссертационного исследования и практические рекомендации логически вытекают из проведённого исследования. Результаты проведённого исследования позволяют не только провести дифференцированный подход к лечению пациентов с данной патологией, но и существенно повысить его эффективность.

Основные результаты исследования полностью отражены в автореферате, и 6 опубликованных работах.

ЗАМЕЧАНИЯ К РАБОТЕ

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В представленной работе встречаются отдельные опечатки и неточности, которые, в целом, не оказывают существенного влияния на общую положительную оценку, проведённого автором исследования.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДЫ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты и выводы диссертационной работы Гапонова Михаила Евгеньевича могут быть использованы в работе челюстно-лицевых хирургов, в работе специалистов занимающихся исследованиями биокompозитных материалов, а также преподавательской деятельности сотрудников медицинских ВУЗов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изложенного следует, что диссертационная работа Гапонова М.Е., выполненная под руководством акад. РАН, проф., д.м.н. Решетова И.В., является законченной научно-исследовательской квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи челюстно-лицевой хирургии - повышение эффективности хирургического лечения пациентов с дефектами и деформаций нижней челюсти. Диссертационная работа Гапонова М.Е. выполнена на достаточном экспериментальном материале и апробирована в клинике, достоверность полученных результатов которого не вызывает сомнений, представляет научно-практическую значимость и полностью соответствует 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, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14. – Стоматология, 14.01.31 - Пластическая хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,
кафедры стоматологии хирургической
и челюстно-лицевой хирургии

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова»



Н. В. Калакуцкий

Подпись руки д.м.н., проф. А. Н. В. Калакуцкого заверяю:

Адрес: ул. Льва Толстого, 6-8, Санкт-Петербург, 197022

Тел. 8 (812) 338-66-00

<https://www.lspbgmu.ru/ru/>

