

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации БЕГДЖАНИЯНА АРТУРА СЕРГЕЕВИЧ
«ТРАНСПОЗИЦИЯ ВАСКУЛЯРИЗИРОВАННОГО
МЫШЕЧНОГО ЛОСКУТА ПРИ ПРОЗОПЛЕГИИ.
АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ» представленной
на соискание ученой степени КАНДИДАТА медицинских наук по
специальности: 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность работы. Диссертация посвящена актуальной проблеме, лечению прозоплегии, которая приводит к стойким функциональным и психологическим нарушениям, которые значительно снижают качество жизни пациентов. До настоящего времени проблема стойкой прозоплегии является клинически и социально значимой и требует всестороннего изучения. Хирургические способы коррекции прозоплегии разделены на две основные группы: статические и динамические. Существует также особая группа больных, у которых паралич мимической мускулатуры сопровождается полной их атрофией, подтвержденной клинически и данными электронейромиографии. Поэтому правильно выбрана цель исследования: улучшить результаты хирургического лечения пациентов со стойкой прозоплегией путем усовершенствования хирургической технологии транспозиции мышечного лоскута на основе тонкой мышцы. Научная новизна представлена интересно т.к в результате проведенного анатомо-топографического исследования тонкой мышцы детально изучены особенности ее кровоснабжения и иннервации. Определен объем тканей, необходимый для транспозиции при прозоплегии. Выявлено, что даже самые крайние случаи проявления индивидуальной анатомической изменчивости не препятствуют использованию тонкой мышцы в качестве донора в реконструктивной хирургии. Впервые разработана усовершенствованная методика транспозиции тонкой мышцы для лечения больных с прозоплегией, предотвращающая гравитационный птоз мягких тканей лица и в отличие от существовавших ранее, совмещенная с одномоментной статической коррекцией поверхностной мышечно-апоневротической системой мягких тканей лица (SMAS). (Заявка на изобретение №2022134177 от 23.12.22 г.). Очень тщательно проведено детальное изучение топографо-анатомических особенности тонкой мышцы в качестве донора для динамической реконструкции средней трети лица. Логичны положения, выносимые на защиту. Очень значимо, что результаты работы внедрены в практику работы отделения нейрохирургии №5 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России. Большой интерес вызывает анатомо-топографическое исследование тонкой мышцы. Хорошо представлена характеристика анатомического материала. Наглядно в таблице 1 – Морфометрические характеристики тонкой мышцы бедра. Очень подробно описано, что из-за анатомического изгиба тонкой мышцы для трансплантации следует использовать контралатеральную сторону для забора мышечного лоскута. В таком случае

трансплантат с его сосудисто-нервным пучком располагается более физиологично в реципиентной зоне и, как следствие, с меньшей вероятностью осложнений в послеоперационном периоде. Очень наглядно представлен рисунок 1. Наиболее частое строение сосудисто-нервного пучка тонкой мышцы (левая сторона), представленное на секционном материале. Нерв (N). Основная артерия, сопровождаемая двумя венами (A). (Собственное наблюдение. Пациент Д., 40 лет, И/б № 1633/С2021). Очень хорошо представлен рисунок 2 – Варианты кровоснабжения сосудистой ножки. Полученные топографо-анатомические данные дают важную информацию об анатомических особенностях тонкой мышцы при планировании и во время хирургического вмешательства при длительной прозоплегии. Автором разработана новая методика транспозиции мышечного лоскута, позволяющая решить данную проблему. Она включает в себя комбинацию статической и динамической коррекции средней и нижней трети лица, что позволило улучшить результаты хирургического лечения, избежать птоза мягких тканей, снизить сроки реабилитации. Данная методика является новой, как и все новое сложна в применении. Разработанная авторами, усовершенствованная хирургическая технология, была применена в лечении трех больных со стойкой прозоплегией, сопровождающейся атрофией мимических мышц. У всех пациентов, прошедших лечение по новой методике, отмечалось улучшение симметрии лица и увеличение экскурсии улыбки в течение года. Что подтверждено рисунками 4,5,6.

Заключение логично подводит итог работы, что анатомическое строение сосудисто-нервного пучка тонкой мышцы весьма вариабельно, несмотря на это даже самые крайние случаи проявления индивидуальной анатомической изменчивости не препятствуют ее использованию в качестве донора в реконструктивной хирургии. Разработанная авторами усовершенствованная методика транспозиции мышечного лоскута на основе тонкой мышцы позволяет предотвратить птоз мягких тканей лица и улучшить качество жизни пациентов. Данное исследование даёт важную информацию об лечении больных со стойкой прозоплегией и позволит улучшить их результаты.

Заключение

Автореферат диссертационной работы БЕГДЖАНИЯ АРТУРА СЕРГЕЕВИЧ «ТРАНСПОЗИЦИЯ ВАСКУЛЯРИЗОВАННОГО МЫШЕЧНОГО ЛОСКУТА ПРИ ПРОЗОПЛЕГИИ. АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ» выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Гуляев Дмитрий Александровича полностью отражает содержание диссертации. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденных Положением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, а автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв подготовил: Доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины ФГБУ ВО «Уральский государственный Медицинский университет» Минздрава России, д.м.н. Шершевера А.С.

«20» апреля 2023

Подпись Шершевера А.С. Заверяю.
Начальник Управления кадровой политики и
правового обеспечения



Н. А. Поляк

ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
620028, Российская Федерация, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул.
Репина, д. 3.
Тел. (343) 214 86 71,
E-mail: usma@usma.ru