



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)


ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

№ 530/6-23

15 марта 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
академик РАН


Д.Ю. Усачев
15 марта 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации -

о научно – практической ценности диссертационной работы Бегджаняна Артура Сергеевича «Транспозиция васкуляризованного мышечного лоскута при прозоплегии. Анатомо-топографическое обоснование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность исследования

Паралич мимической мускулатуры или прозоплегия является достаточно тяжелым, инвалидизирующим состоянием, приводящее к стойким функциональным и психологическим нарушениям, которые значительно снижают качество жизни пациентов. Такие проявления, как лагофthalm и нарушение иннервации слезной

железы приводят к нейропаралитическому кератиту с помутнением роговицы и последующей утратой зрения. Обезображенное лицо вызывает трудности с социальной адаптацией, снижение самооценки, ограничением круга общения и в конечном счете может приводить к депрессивным состояниям.

В исследовании, проведенном в 2012 г. Hani Sinno показана социальная значимость функции мимической мускулатуры и выявлено, что люди с прозопарезом готовы пожертвовать в среднем 8 годами жизни и перенести операцию с высокими рисками осложнений для восстановления функции лицевой мускулатуры. В связи с чем она является весьма актуальной проблемой современной нейрохирургии и челюстно-лицевой хирургии. По данным различных источников частота невропатий лицевого нерва составляет от 20 до 30 случаев на 100 тысяч населения, однако у 5% из них, она сопровождается полной атрофией мимической мускулатуры.

У такой группы пациентов обычные методы реиннервации не приносят результата и единственным методом динамической коррекции остается протезирование перемещенными мышечными лоскутами. Результаты данных операций не лишены недостатков, в первую очередь это связано с недостаточными данными об анатомических особенностях, особенностях иннервации и кровоснабжения мышечного трансплантата, кроме этого, частым осложнением в послеоперационном периоде является птоз мягких тканей лица.

Таким образом, диссертационная работа Бегджаняна Артура Сергеевича, в которой автор провел углубленное изучение анатомо-топографических особенностей тонкой мышцы, разработал хирургическую методику транспозиции мышечного лоскута тонкой мышцы позволяющая предотвратить птоз мягких тканей лица в послеоперационном периоде. Работа актуальна как для нейрохирургии, так и для смежных специалистов. Все вышеизложенное определяет актуальность настоящей темы исследования.

Автором достаточно четко поставлены цели и задачи диссертационного исследования.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна полученных данных состоит в том, что впервые выполнено углубленное анатомо-топографическое исследование направленное на изучение особенностей кровоснабжения и иннервации тонкой мышцы, впервые разработана хирургическая методика транспозиции мышечного лоскута, позволяющая предотвратить птоз мягких тканей в послеоперационном периоде.

Таким образом, результаты проведенного диссертационного исследования имеют важную научно-практическую значимость, а внедрение их в клиническую практику позволит улучшить результаты лечения пациентов со стойкой прозоплегией.

Все положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, достоверны. Работа основана на детальном секционном анатомо-топографическом исследовании 25 тел умерших людей и на результатах лечения трех пациентов со стойкой прозоплегией. Таким образом достоверность результатов диссертационной работы подтверждена достаточным количеством материала и современной статистической обработкой данных. Научные положения, сформулированные в диссертационной работе, аргументированы и отражают ее основное содержание. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, а также закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Практические рекомендации сформулированы четко, конкретно и могут служить руководством для отделений нейрохирургии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. С точки зрения современной нейрохирургии и челюстно-лицевой хирургии лечение больных со стойкой прозоплегией является крайне сложной проблемой. Возникает достаточное количество вопросов, связанных с лечением данной группы больных

в первую очередь со сроками операции, жизнеспособностью мышечного лоскута и эстетическим результатом лечения.

Полученные в исследовании данные имеют непосредственное практическое значение, позволяют сформулировать современную стратегию хирургического лечения пациентов со стойкой прозоплегией. Полученные в исследовании данные свидетельствуют об улучшении непосредственных результатов лечения больных со стойкой прозоплегией путем транспозиции мышечного лоскута на основе тонкой мышцы. В связи с чем, актуальность работы с практической точки зрения весома.

Таким образом, практическая значимость результатов исследования не вызывает сомнения, а применение полученных результатов в клинической практике позволит улучшить результаты хирургического лечения больных со стойкой прозоплегией.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научные положения и выводы диссертационной работы представляют высокий интерес врачей нейрохирургов. Представляется важным использование материалов диссертационной работы при создании методических и клинических рекомендаций по лечению и реабилитации пациентов с опухолями основания черепа.

Целесообразно включить положения и выводы диссертационной работы в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «нейрохирургия»; в учебные планы циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей нейрохирургов, челюстно-лицевых хирургов и онкологов.

Структура работы и полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Диссертационная работа изложена на 105 листах печатного текста и состоит из оглавления, введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Работа оформлена 6 таблицами, 26 рисунками и 2 формулами. Список литературы включает 116 источников, из них 33 отечественных и 83 иностранных публикаций.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует.

Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены фактическим материалом, аргументированы.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на всероссийских научно—практических конференциях, в том числе с международным участием. Материалы диссертационного исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 9 печатных работах, из них 3 – в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к основным разделам диссертации и автореферата, и изложенным в них положениям нет.

Заключение

Диссертация Бегджаняна Артура Сергеевича «Транспозиция васкуляризованного мышечного лоскута при прозоплегии. Анатомо-топографическое обоснование», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований и разработок, содержится решение

актуальной научной задачи – лечения пациентов со стойкой прозоплегией, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, что полностью соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 26.01.2023 № 101), а ее автор, Бегджанян А. С., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. нейрохирургия.

Отзыв на диссертационную работу обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии «Хирургия основания черепа» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России от 14 марта 2023 года, протокол № 4.

Главный научный сотрудник
5 нейрохирургического отделения
(околостволовые опухоли)
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.10. Нейрохирургия)



Таняшин Сергей Владимирович

«14» марта 2023 г.

Подпись д.м.н. Танышина С.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
кандидат медицинских наук



Данилов Глеб Валерьевич