

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Бажанова Сергея Петровича на диссертацию Бегджанян Артура Сергеевича «Транспозиция васкуляризированного мышечного лоскута при прозоплегии. Анатомо-топографическое обоснование», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – Нейрохирургия

Работа выполнена на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России. Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Гуляев Дмитрий Александрович.

Актуальность темы диссертации

Сохранение функции лицевого нерва является важной проблемой при лечении опухолей задней черепной ямки, в первую очередь — мостомозжечкового угла. Поражение лицевого нерва ведет к выраженным функциональным нарушениям и психологической травме из-за нарушения функций лицевой мускулатуры. К сожалению, сохранить целостность лицевого не всегда является возможным, однако даже при анатомически сохранном лицевом нерве не является гарантией восстановлением его функции.

Наиболее предпочтительным методом хирургического лечения такой группы больных является реиннервация дистального конца лицевого нерва нервом - донором. Однако данный метод не всегда приводит к однозначным благоприятным исходам, что в большинстве случаев связано с длительностью денервированного периода, что сопровождается атрофией мимических мышц и приводит к бессмысленности стандартных нейропластических операций. Для лечения подобной группы больных используются хирургические вмешательства на мышечном аппарате и коже лица (динамические и статические методы коррекции). Однако до настоящего момента сохраняется целый ряд нерешённых проблем, связанных с отторжением мышечного лоскута, «болезнью» донорских зон, особенностями моделирования мышечного лоскута. При этом по данным ряда авторов, углубленное изучение анатомо-топографических особенностей

тонкой мышцы и ее сосудистой ножки поможет дать ответ на еще нерешенные проблемы.

Таким образом, диссертационная работа Бегджанян Артура Сергеевича, в которой автор провел углубленное изучение анатомо-топографических особенностей тонкой мышцы, разработал хирургическую методику транспозиции мышечного лоскута тонкой мышцы, позволяющую предотвратить птоз мягких тканей лица в послеоперационном периоде, является весьма актуальной как для нейрохирургии, так и для смежных дисциплин. Все вышесказанное определяет актуальность настоящей темы исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Все положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы, достоверны. Работа основана на детальном секционном анатомо-топографическом исследовании медиальной поверхности 50 нижних конечностей у 25 умерших людей и на результатах лечения трёх пациентов со стойкой прозоплегией. 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.

Научная новизна работы

Не вызывает сомнений не только актуальность, но и научная новизна выполненного исследования. Автором впервые на основании проведенного анатомо-топографического исследования углублённо изучены особенности 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 больных со стойкой прозоплегией.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Апробация диссертационной работы Бегджанян Артура Сергеевича является достаточной. 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 девяти печатных работах, из них в трех периодических изданиях, рекомендованных перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Рекомендации, сформулированные автором, имеют непосредственную практическую направленность, носят четкий характер и не вызывают сомнений в целесообразности их применения при оказании медицинской помощи пациентам с повреждениями лицевого нерва.

Оценка содержания диссертации, полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Диссертационная работа изложена на 105 листах машинописного текста и содержит: оглавление, введение, аналитический обзор литературы, главы, посвященные собственным исследованиям, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения. Диссертация иллюстрирована 6 таблицами, 26 рисунками 2 формулами. Список литературы представлен 116 источниками (33 — отечественных, 83 — зарубежных авторов).

Во введении автором представлено современное состояние проблемы лечения больных со стойкой прозоплегией, обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, а также научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы дан глубокий системный анализ проблемы диагностики и лечения стойкой прозоплегии на современном этапе развития нейрохирургии, что обосновывает необходимость проведения данного исследования и несомненно определяет его актуальность. В первой главе диссертационной работы показаны различные подходы как отечественных, так и

зарубежных авторов на классификацию, этиологию, патогенез, особенности клинических проявлений, методы хирургического лечения. При этом следует отметить, что автором даны критические замечания на существующие методики и выделены до настоящего времени нерешенные вопросы оптимального применения конкретных хирургических технологий.

Во второй главе представлена подробная характеристика материала и методов исследования, что дает убедительное представление о дизайне исследования. Работа раздела на два раздела: фундаментального (анатомического) и прикладного (клинического). Анатомический раздел основан на секционном исследовании 50 нижних конечностей у 25 умерших людей. Клинический раздел основан на лечении трех пациентов. В данной главе также подробно изложен проведенный статистический анализ данных, при этом примененные математические методы обработки полученных результатов адекватны и не вызывают сомнений в их достоверности.

Несомненным личным вкладом автора является непосредственное участие в выполнении анатомио-топографического исследования тонкой мышцы на трупном материале, что наглядно отражено в 3 главе. В мельчайших подробностях автор демонстрирует методологию, технологию и результаты выполнения секционного исследования.

В 4 главе, посвященной хирургическому лечению больных со стойкой прозоплегией, в которой автором в деталях описана методика и технология выполнения усовершенствованного способа хирургического вмешательства, позволяющая избежать птоза мягких тканей лица. Глава наглядно иллюстрирована интраоперационными микрофотографиями, что является весьма полезным в практическом плане. Также показательно представлена оценка эффективности выполненного хирургического вмешательства. Все вышеперечисленное в совокупности увеличивает доказательность диссертационного исследования.

Заключение, выводы, практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Автореферат с необходимой полнотой отражает основное содержание диссертации, написан логично, имеет традиционную структуру, доступен для восприятия.

В целом работа имеет большое научное и практическое значение, выполнена на современном уровне.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в научно-практической деятельности

Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности врачей нейрохирургов, учебном процессе на кафедрах нейрохирургии, а также факультетах последипломного образования медицинских вузов и курсах повышения квалификации.

Замечания к работе

Диссертационное исследование Бегджанян А.С. производит хорошее впечатление, принципиальных замечаний по работе нет, но для уточнения некоторых аспектов прошу соискателя ответить на следующие вопросы:

1. Почему в своей работе вы использовали именно тонкую мышцу в качестве донора мышечного лоскута?
2. В какие сроки после денервации мимических мышц рекомендуется использовать разработанную Вами технологию хирургического вмешательства?

Указанные вопросы носят дискуссионный характер и не меняют положительного восприятия о работе.

Заключение

Диссертационная работа Бегджанян 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 законченной самостоятельной научно- квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение, а именно улучшение результатов лечения пациентов со стойкой прозоплегией. По своей

актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Бегджанян А.С. полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10, 11, 13, 14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства от 01.10.2018 года № 1168, с изменениями от 20.03.2021 г., №426), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10 – Нейрохирургия.

Доктор медицинских наук (3.1.10 – Нейрохирургия),
начальник отдела «Инновационных проектов в нейрохирургии и
вертебрологии» научно-исследовательского
института травматологии, ортопедии и нейрохирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Согласен на обработку моих персональных данных

«26» 04 2023 г.

Бажанов Сергей Петрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112,
e-mail:meduniv@sgmu.ru, телефон:+7(845-2)-27-33-70.

Подпись Бажанова Сергея Петровича заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО

Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ

доктор медицинских наук, профессор

Липатова Татьяна Евгеньевна

26.04.2023 г.

