

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.1.7. Стоматология, 3.1.9. Хирургия, медицинские науки) Караяна Арутюна Суреновича на диссертацию Плотниковой Марии Викторовны на тему: «Хирургическая коррекция нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.15 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия

### Актуальность темы диссертации

По данным западных профильных журналов доля пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями составляет до 0,1% в общей численности населения на основе системы здравоохранения. На основе опросов взрослых доля пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями составляет полпроцента (0,5%) в общей численности населения. Известно, что истинный гермафродитизм встречается 1 случай на 10000 новорожденных. В таких случаях необходимая хирургическая коррекция выраженной гиперандрогении рассматривается как неотъемлемая часть социальной адаптации женщин и положительным образом сказывается на психоэмоциональном состоянии пациенток. Таким образом, спрос пациентов на хирургическую коррекцию нижней трети лица и шеи продолжает расти, что приводит к стремительному развитию и совершенствованию хирургических методов.

В работе Плотниковой М. В. определена значимость методов лучевой диагностики при хирургической коррекции нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями, изучены особенности и различия в параметрах нижней трети лица и шеи у мужчин и женщин для определения целевых точек приложения хирургической коррекции

по изменению формы нижней трети лица и шеи, разработан алгоритм обследования и предоперационного планирования, разработаны и модифицированы методы хирургической коррекции нижней трети лица и шеи для достижения целевых показателей, проведена оценка ближайших и отдаленных результатов хирургической коррекции нижней трети лица и шеи, а также качества жизни и удовлетворенности результатами пациентов, перенесших хирургическую коррекцию нижней трети лица и шеи. Поэтому диссертационная работа Плотниковой М.В. несомненно является актуальной как с научной, так и практической точек зрения.

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

Диссертационное исследование проведено на высоком методологическом уровне и соответствует принятым этическим принципам. В работе использованы современные методы инструментальной диагностики, что существенно повышает качество полученных данных. Результаты исследования основаны на необходимом количестве клинических наблюдений пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями, которым была выполнена коррекция нижней трети лица и шеи предложенными методами, в работе изучены данные 70 пациентов. Выводы полностью соответствуют поставленным целям и задачам и логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации четко соотносятся с полученными в исследовании данными. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Плотниковой М.В. содержит обоснованные научные положения, выводы и практические рекомендации.

## **Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов**

О достоверности диссертационного исследования Плотниковой М.В. говорит крупная репрезентативная выборка, грамотный дизайн и использование корректных методов статистического анализа, а также применение верифицированных современных диагностических методов.

Впервые изучены и статистически доказаны различия в параметрах нижней трети лица и шеи у мужчин и женщин для определения целевых точек приложения хирургической коррекции по изменению формы нижней трети лица и шеи на мультиспиральных компьютерных томограммах.

Разработан алгоритм выполнения хирургической коррекции нижней трети лица и шеи на основании собранных данных с включением фотографирования, морфометрического исследования и мультиспиральной компьютерной томографии. Роль методов лучевой диагностики заключается в определении целевых точек приложения хирургической коррекции и построения плана операции, а именно в выборе модификации метода и объёма коррекции, что позволяет добиться оптимизации, безопасности и высокой эффективности хирургического вмешательства.

Модифицирован метод хирургической коррекции нижней трети лица с минимальной травматизацией тканей и быстрой реабилитацией.

Новизна способа хондроларингопластики при коррекции формы гортани и щитовидного хряща подтверждается полученным патентом.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная значимость диссертации Плотниковой М. В. представляют значительный научный интерес, поскольку расширяют имеющиеся данные о различиях в параметрах нижней трети лица и шеи у мужчин и женщин для определения целевых точек приложения хирургической коррекции по изменению

формы нижней трети лица и шеи на мультиспиральных компьютерных томограммах у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями.

Полученные в диссертационной работе результаты имеют большое практическое значение, так как позволяют добиться целевого вида нижней трети лица и шеи, воздействуя на целевые точки приложения хирургической коррекции нижней челюсти и шеи. Разработана анкета-опросник, на основе которой произведена оценка качества жизни и удовлетворённости результатами операции пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями после хирургической коррекции нижней трети лица и шеи.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебный процесс хирургических отделений Университетской клинической больницы No1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва, а также в учебный процесс кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии ИКМ имени Н.В. Склифосовского при изучении дисциплины: пластическая хирургия, читаемой студентам, ординаторам по направлению подготовки 3.1.16. Пластическая хирургия.

Практическая значимость представленной автором работы заключается в том, что предложенные способы коррекции нижней трети лица и шеи могут быть успешно использованы в практике профильных отделений.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

По сформулированной цели, задачам и полученным результатам диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют области специальности- 1 (углублённое изучение этиологии, патогенеза и распространённости хирургических заболеваний и состояний, требующих применения методов и приёмов пластической хирургии), 3 (разработка новых, усовершенствование методов диагностики, хирургической коррекции и профилактики травм и

посттравматических деформаций в области головы и шеи у детей и взрослых, а также возникших в результате заболеваний и хирургических вмешательств, направленных на лечение той или иной патологии в области головы и шеи у детей и взрослых), 15 (экспериментальная и клиническая разработка методов лечения болезней и состояний, требующих применения методов и приёмов пластической хирургии, и их внедрение в клиническую практику).

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

Все основные положения диссертации отражены в научных работах, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в котором должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, а также один патент на изобретение.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация имеет классическую структуру, изложена на 119 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов и практических рекомендаций, 4 приложений. Список цитируемой литературы состоит из 184 источников, из которых 33 отечественных и 151 зарубежных. Диссертация содержит 9 таблиц и 27 рисунков.

Введение содержит все необходимые разделы. Имеется развернутое обоснование актуальности исследования, сформулированные цель и задачи соответствуют заявленной теме диссертации. Научная новизна и практическая значимость четко определены, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы представлен исчерпывающий обзор литературы по тематике вирулизующих заболеваний, состояний и синдромов. Обзор дает целостное представление об актуальности темы исследования. Автор логично обосновывает необходимость дальнейшей разработки выбранной темы.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит подробное описание клинической характеристики групп пациентов, указаны критерии включения и невключения в исследование. Выборка пациентов является достаточной по объему. Представлены дизайн исследования, методы диагностики на предоперационном этапе, а также методы оценки результатов лечения. Описанные методы соответствуют поставленным задачам диссертационной работы.

В третьей главе представлены результаты морфометрического исследования, отвечающие сформулированным задачам исследования. Обоснована достоверность полученных данных морфометрического исследования, позволяющая более точно определить целевые точки приложения для эффективной и безопасной хирургической коррекции нижней трети лица и шеи, а также для улучшения социальной адаптации пациентов.

В главе «Особенности хирургической техники» логично и последовательно разбираются предложенные автором оригинальные методы коррекции подбородка и щитовидного хряща, что свидетельствует об актуальности исследования, целью которого является изучение возможностей пластической хирургии для улучшения качества жизни при коррекции нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями.

Приведенные выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам исследования.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения и выводы, изложенные в диссертации, и выполнен в соответствии с требованиями ВАК при Минобрнауки России.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

В качестве достоинства настоящего диссертационного исследования следует отметить его несомненную научно-практическую направленность, использование современных методов статистического анализа и логичность изложения. Принципиальных замечаний при рассмотрении диссертации не возникло.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Плотниковой Марии Викторовны на тему «Хирургическая коррекция нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по изучению возможностей пластической хирургии для улучшения качества жизни при коррекции нижней трети лица и шеи, имеющей существенное значение для специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.


Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и полностью соответствует требованиям 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года(с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор, Плотникова Мария Викторовна, заслуживает

присуждения искомой ученой степени по специальности –3.1.16. Пластическая хирургия.

### Официальный оппонент

Доктор медицинских наук,  
(3.1.7. Стоматология, 3.1.9.  
Хирургия, медицинские науки),  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
оториноларингологии Федерального  
медико-биологического агентства»,  
научно-клинический отдел  
челюстно-лицевой и пластической хирургии,  
начальник отдела

*02.12.2014г.*

 А. С. Караян

Подпись д.м.н. А. С. Караяна заверяю:

Ученый секретарь  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
оториноларингологии Федерального  
медико-биологического агентства»  
доктор медицинских наук, профессор

 Т. И. Гаращенко

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»  
Адрес: 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп. 2,  
Телефон: +7 (495) 980-48-68 E-Mail: otolar@fmbamail.ru

