

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук
(3.1.16. Пластическая хирургия, 3.3.2. Патологическая анатомия,
медицинские науки) Андреевой Виктории Валерьевны 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

Диссертация Плотниковой Марии Викторовны на тему «Хирургическая коррекция нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями» посвящена важной проблеме пластической хирургии, а именно улучшению подходов к оказанию помощи пациентам с врожденными аномалиями и генетическими и эндокринными заболеваниями. У пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями под влиянием мужских половых гормонов гипертрофируются хрящи и челюсть. Из-за несоответствия внешних, презентационных признаков тому образу, который они представляют, данные пациенты сталкиваются с дискриминацией в обществе. Эта дискриминация приводит к ухудшению их психического здоровья, злоупотреблению психоактивными веществами, расстройству пищевого поведения и повышенному риску самоубийства. В проведении хирургической коррекции врожденных аномалий есть ряд открытых технических вопросов, решение которых может существенным образом повлиять на эффективность и эстетический результат операции.

По данным официальных источников, доля пациентов с врожденными аномалиями (пороками развития), генетическими и эндокринными заболеваниями составляет до 0,1% в общей численности населения на основе

системы здравоохранения. На основе опросов доля пациентов с врожденными аномалиями (пороками развития), генетическими и эндокринными заболеваниями составляет полпроцента (0,5%) в общей численности населения. В проведении хирургической коррекции врожденных аномалий есть ряд открытых технических вопросов, решение которых может существенным образом повлиять на эффективность и эстетический результат операции.

Таким образом, поиск новейших эффективных методов улучшения качества жизни пациентов с врожденными аномалиями (пороками развития), генетическими и эндокринными заболеваниями является актуальным и востребованным направлением для данной категории населения.

В работе Плотниковой М. В. 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, определена значимость методов лучевой диагностики при хирургической коррекции нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями, 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, также качества жизни и удовлетворенности результатами пациентов, перенесших хирургическую коррекцию нижней трети лица и шеи.

Таким образом, работа Плотниковой М.В. является актуальной как с научной, так и практической точек зрения.

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

В диссертации Плотниковой Марии Викторовны сформулированы цель и задачи исследования, последовательное решение которых позволило выполнить данную работу. 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. Диссертационное исследование проведено на высоком методологическом уровне и соответствует принятым этическим принципам. В работе использованы современные методы диагностики, что существенно повышает качество полученных данных. Результаты диссертационной работы научно обоснованы. Используются адекватные поставленным задачам современные методы статистической обработки. 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.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов, полученных Плотниковой М.В. подтверждается объемом выборки и тщательным обследованием пациентов. Исследование выполнено методологически грамотно. Последовательное решение поставленных научных задач приводит к достижению цели работы. Используемые статистические методы обработки являются достаточными и соответствуют современным стандартам доказательной медицины. Выборка пациентов репрезентативна. Результаты исследования подробно освещены в соответствующих разделах диссертации и проиллюстрированы таблицами,

графиками и рисунками. Проверка первичной документации подтверждает подлинность исходных данных.

Автором 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 у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационной работы Плотниковой М. В. представляют значительный научный интерес, так как рассмотрены и проанализированы 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.

Разработан метод хирургической коррекции шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями, на основании которого получен патент на изобретение: способ хондроларингопластики при коррекции формы гортани и щитовидного хряща.

Модифицирован метод хирургической коррекции нижней трети лица у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями.

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.

Основные научные положения и рекомендации диссертации внедрены в лечебный процесс хирургических отделений Университетской клинической

больницы №1 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.

Представленная работа имеет большое научно-практическое значение, предложенные способы коррекции нижней трети лица и шеи могут быть успешно применены в практике профильных отделений.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа посвящена изучению возможностей пластической хирургии для улучшения качества жизни при коррекции нижней трети лица и шеи у пациентов с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями. По цели, задачам и полученным результатам полностью соответствует паспорту специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Результаты проведенного исследования соответствуют области специальности – 1 (углубленное изучение этиологии, патогенеза и распространенности хирургических заболеваний и состояний, требующих применения методов пластической хирургии), 3 (разработка и совершенствование методов диагностики и хирургической коррекции посттравматических деформаций, возникающих в результате заболеваний и хирургических вмешательств, направленных на лечение различных патологий в области головы и шеи), 15 (экспериментальные и клинические разработки методов лечения болезней и состояний, требующих применения пластической хирургии, а также их интеграция в клиническую практику).

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По теме диссертационной работы опубликованы научные работы, включая 2 статьи в журналах, входящих в международную базу Scopus, 1 статью в журнале из Перечня рецензируемых изданий Университета, 1 патент на изобретение.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа, объемом 119 страниц, построена по традиционному плану и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, главы, в которых приведены результаты исследования и их обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации. Список литературы включает 184 источника, из которых 33 отечественных и 151 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 9 таблицами и 27 рисунками.

Во введении дано обоснование актуальности темы, указаны цели и задачи, научная новизна и практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту. Цели и задачи исследования логично обоснованы и соответствуют теме диссертационной работы.

В главе I представлен довольно исчерпывающий обзор отечественной и зарубежной литературы. Описаны актуальные проблемы оказания медицинской помощи пациентам с врожденными аномалиями, генетическими и эндокринными заболеваниями в российской и мировой практике. Проанализированы данные о распространенности данного заболевания в различных странах. Приведены данные о развитии методик коррекции нижней трети лица и шеи при врожденных аномалиях. Довольно полно раскрыто понятие «вирилизации» как состояния, сопровождающееся развитием признаков мужского фенотипа у индивидуумов с генетическим и/или социальным женским полом на фоне гиперандрогении с изменением эстетических параметров, развитием психологической диссоциации и социальной дезадаптации. Следует отметить высокий уровень погруженности

автора в данную проблему и критический подход к имеющимся литературным источникам. Глава I написана профессиональным литературным языком, анализ литературы подтверждает выбранной автором темы диссертации.

Глава II посвящена материалам и методам исследования, подробно описан дизайн исследования. В ней приведена характеристика групп сравнения, приведены объективные критерии включения/невключения из исследования. Описаны методы обследования пациентов перед операцией. Достаточно полно представлены морфологический и клинический этапы исследования пациентов. Объектом морфометрического исследования явились мультиспиральные компьютерные томограммы нижней челюсти и шеи 100 пациентов (50 мужчин и 50 женщин). Автором были определены и проанализированы 30 стандартных морфометрических параметров нижней челюсти и шеи у мужчин и женщин, из которых в результате предварительных расчетов и исследований были отобраны 15 наиболее очевидных и значимых. Заслуживает особого внимания разработанная карта осмотра пациента при изучении морфометрических характеристик нижней челюсти, которая подразумевает измерение как линейных, так и угловых параметров нижней челюсти и шеи.

Объектом клинического исследования являлись 70 пациентов, которые были разделены на две группы: 40 пациентов, которым была выполнена хондроларингопластика и 30 пациентов, которым была выполнена хирургическая коррекция нижней челюсти. Первая группа состояла из подгруппы 30 пациентов, которым был выполнен оригинальный способ хондроларингопластики и подгруппы 10 пациентов, которым был выполнен традиционный способ хондроларингопластики. Вторая группа состояла из подгруппы 18 пациентов, которым была выполнена хирургическая коррекция подбородка и подгруппы 12 пациентов, которым была выполнена хирургическая коррекция гониальных углов и подбородка.

В главе III представлены результаты морфометрического исследования. Автором в результате морфометрического исследования были выявлены статистически значимые различия между показателями у мужчин и женщин.

Полученные автором данные морфометрического исследования позволили более точно определить целевые точки приложения для эффективной и безопасной хирургической коррекции нижней трети лица и шеи, а также для улучшения социальной адаптации пациентов.

Глава IV посвящена особенностям хирургической техники, где 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.

Следует отметить глубокое понимание автором предложенных методов хирургической техники при выполнении данного вида операционного вмешательства.

В главе V представлены результаты клинического исследования. Глава имеет 4 подраздела, в которых подробно проанализированы послеоперационные осложнения, удовлетворенность эстетическим результатом лечения, качество жизни после оперативного вмешательства.

Выводы диссертации полностью соответствуют поставленной цели и научным задачам исследования. Практические рекомендации отражают спектр применения результатов исследования и логично вытекают из полученных данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения и выводы, изложенные в диссертационной работе. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Дизайн исследования, клиническая характеристика, использованные методы дают полное представление о выполненной диссертационной работе на достаточно высоком методическом уровне. В качестве достоинства настоящего диссертационного исследования следует отметить логичность изложения, применение актуальных и современных методов статистического анализа, а также его несомненную научно-практическую направленность. Принципиальные замечания при рассмотрении диссертации не отмечены.

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 по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия, 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, а создание оригинального способа хондроларингопластики при коррекции формы гортани и щитовидного хряща имеет существенное значение для специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и по своей актуальности, научной новизне, практической значимости 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
(3.1.16. Пластическая хирургия,
3.3.2. Патологическая анатомия),
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,
курс реконструктивной хирургии
при кафедре хирургии,
профессор курса

В. В. Андреева

Подпись д.м.н. В. В. Андреевой заверяю:
Ученый секретарь
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,
доктор медицинских наук, профессор



Н. Ф. Берестень

3 декабря 2024 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского»
Адрес: 129110, г.Москва, ул. Щепкина, д.61/2
Телефон: +7 (499) 674-07-09 E-Mail: mz_moniki_info@mosreg.ru