

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Куликова Алексея Николаевича на диссертационную работу Банщикова Павла Александровича

«Реконструкция век при обширных дефектах с использованием лоскута височной мышцы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1.5. – Офтальмология

Актуальность темы диссертации

Обширные рубцовые дефекты век, причинами возникновения которых преимущественно являются далеко зашедшие опухоли и тяжелые травмы, в клинической офтальмологии закономерно считаются наиболее сложными и прогностически неблагоприятными для устранения. Хирургическая реабилитация таких пациентов обычно является многоэтапной, а результаты лечения не всегда соответствуют морфофункциональным и эстетическим требованиям врача и пациента, что является серьезной медико-социальной проблемой.

По данным литературы, в 25-60% случаев пациенты после реконструктивной пластики обширных рубцовых дефектов век нуждаются в повторных хирургических вмешательствах по причине возникновения вторичных сокращений и деформаций тканей в зоне проведенной реконструкции.

Причинами неудачного хирургического лечения и формирования вторичных тканевых деформаций многие авторы называют некорректный выбор донорского материала, а также неблагоприятные трофические условия для трансплантированных донорских тканей в реципиентной зоне.

Таким образом, поиск новых возможностей повышения эффективности реконструктивной пластики при обширных рубцовых дефектах век вызывает большой интерес, а оптимизация оперативной тактики и сокращения сроков хирургической реабилитации является актуальной проблемой в современной офтальмохирургии.

С учетом этого, диссертация Банщикова П.А. по предложенной теме имеет высокую актуальность и значимость, а её результаты вызывают большой клинический интерес.

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

Научные положения диссертационной работы четко и аргументированно сформулированы, основаны на достаточном клинико-экспериментальном материале для решения поставленных задач исследования. Результаты работы корректно проанализированы с применением современных методов

статистического анализа. Выводы диссертации логически вытекают из результатов работы, полностью соответствуют цели и задачам исследования, имеют несомненное научно-практическое значение.

По содержанию диссертации опубликовано 18 научных работ, 6 из которых опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки РФ. Кроме того, получено 2 патента РФ на изобретения.

Автореферат полностью отражает представленные в диссертации данные, подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты данного диссертационного исследования являются оригинальными, научная новизна не вызывает сомнений. Банщикovým П.А. впервые разработан и применен в клинической практике при рубцовых дефектах век метод их одноэтапной реконструктивной пластики с помощью трехсоставного лоскута, включающего, помимо свободного кожного и слизистого (с твердого неба) лоскутов, также и лоскут височной мышцы на питающей ножке.

Впервые достигнут физиологический уровень репаративных процессов при применении трехсоставного лоскута, что подтверждено в сравнительном анализе с двухсоставной классической пластикой рубцовых дефектов век. Анализируя полученные клинические и цитологические исследования, автор показал преимущество трехсоставного лоскута: низкий процент (9,7%) осложнённого завершения репаративного процесса в отдаленном послеоперационном периоде (6-8 месяцев); быстрое восстановление микрогемодинамики (к 1 месяцу после операции) до уровня, соответствующего здоровому веку, что характеризовалось показателем микроциркуляции (ПМ); хорошая репаративная способность лоскута с отсутствием воспалительных клеток в цитологических материалах к 10-14 суткам.

Автором предложен новый алгоритм прогнозирования приживления различных вариантов сложносоставных лоскутов для выбора оптимального метода пластической реконструкции век, определены показания к применению трехсоставного лоскута на основе лоскута височной мышцы, для одноэтапной реконструктивной пластики век.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость полученных результатов в работе, выполненной Банщикovým П.А., не вызывает сомнений и имеет высокую научную и

практическую ценность. Способ одноэтапной реконструктивной хирургии рубцовых дефектов век с помощью трехсоставного лоскута имеет принципиальное отличие, а именно использование сосудисто-трофических возможностей лоскута височной мышцы.

Трёхкомпонентное сочетание трансплантатов с лоскутом височной мышцы на ножке позволяет получить достаточное количество пластического материала для закрытия дефекта, добиться более высоких анатомических и косметических результатов по сравнению с пластической реконструкцией рубцовых дефектов век с помощью классического двухсоставного лоскута.

Проведенное исследование отражает важное значение височной мышцы на питающей ножке для восстановления в зоне проведенной пластики век адекватной микроциркуляции, которая позволяет обеспечить в послеоперационном периоде благоприятное течение процессов приживления морфологически разнородных свободных имплантационных материалов с восстановлением у 90,3% пациентов анатомически полноценной структуры век.

Хирургический метод не требует особых условий проведения, позволяет более чем в 2 раза снизить риск развития патологического рубцевания и улучшить косметические результаты лечения, что является решающим мотивом к его применению в клинической практике.

Разработанный автором оригинальный математический метод прогнозирования позволяет на дооперационном этапе прогнозировать характер приживления комбинированного лоскута при различных вариантах сложносоставной пластики рубцовых дефектов век и стандартизировать показания к выбору оптимальной комбинации имплантационных материалов для одноэтапной реконструктивной пластики век.

Оформление диссертации и оценка ее содержания

Диссертационная работа изложена на 144 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 рисунками и 27 таблицами. Работа написана в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический список включает 229 источников, из них 163 отечественных и 66 зарубежных.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, определены новизна и практическая значимость работы, сформулированы цели и задачи исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы отражён в 1-й главе. В нём автором представлен анализ многолетних исследований отечественных и зарубежных авторов по проблеме рубцовых деформаций и дефектов век, причины и частота их

возникновения, приведены актуальные классификации. Имеется описание общепатологических представлений о процессах заживления и образования рубцов кожи, клинические и морфологические особенности рубцов. В работе отражен широкий перечень методов хирургической реконструкции дефектов век, в достаточном объеме описаны их преимущества и недостатки. Отдельно анализируются научные данные о применении височной мышцы как пластического материала в реконструктивной пластике лица и век, подробно изложены преимущества и особенности его использования в хирургии.

Во 2-й главе диссертации автор детально описывает клинический материал, обосновывает выделение групп пациентов и аргументирует целесообразность применения выбранных им методов исследования. Указаны использованные им методы статистической обработки полученных результатов исследований.

3-я глава включает ретроспективный клинический анализ собственных пациентов с обширными сквозными дефектами век, хирургическая реконструкция которым была проведена классическим двухсоставным лоскутом, состоящим из свободного слизистого трансплантата с твердого неба и кожного лоскута на питающей ножке. Проведены клинические и цитологические исследования процессов приживления, определены преимущества и недостатки данного метода.

В 4-й главе автор предлагает и описывает собственный метод одноэтапной реконструктивной пластики рубцовых дефектов век с использованием трехсоставного лоскута (Патент РФ на изобретение № 2611940). Особенностью метода явилось сочетание применения в зоне сформированного дефекта век трех тканевых лоскутов: лоскута височной мышцы на питающей ножке, слизистого свободного лоскута с твердого неба и свободного кожного лоскута с заушной области. Автор описывает хирургические этапы формирования трехсоставного лоскута с включением в его состав лоскута височной мышцы на питающей ножке. В работе подробно отражены топографические особенностей получения лоскута височной мышцы с учетом опасных зон лица, механизм его ротирования в зону пластической реконструкции, а также этапы формирования трехслойной структуры из полученных трансплантатов в реципиентной зоне. Авторский метод пластической реконструкции наглядно иллюстрирован.

Далее автором выполнен клинический и цитологический анализ процессов приживления трехсоставного лоскута на полученном клиническом материале – автор убедительно демонстрирует преимущество хирургического лечения обширных дефектов век у пациентов с применением трехсоставного лоскута, сравнивая полученные результаты с результатами пациентов основной (контрольной) группы.

В 5-й главе диссертационной работы подробно изложено описание разработанного автором математического метода прогнозирования ожидаемого результата при различных вариантах одноэтапной сложносоставной пластики рубцовых дефектов век. Предложенная автором математическая модель позволяет в предоперационном периоде сделать правильный выбор сложносоставного лоскута при реконструктивной пластике рубцовых дефектов век, снизить прогноз осложненного завершения репаративного процесса в послеоперационном периоде, что оптимизирует результат операции у данной категории пациентов.

В заключении диссертантом обобщены результаты выполненных исследований, приводится сопоставление с данными других исследований.

Выводы диссертационной работы являются достоверными, обоснованы фактическим материалом исследований и соответствуют поставленной цели и задачам.

Практические рекомендации отражают наиболее важные научно-практические результаты исследования.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы и автореферата Банщикова П.А. нет. Вопросы, изложенные ниже, сформулированы для дискуссии во время публичной защиты:

1. Знакомы ли автору работы профессора Волкова В.В. и соавторов, посвященные пластике обширных дефектов век кожным лоскутом на сосудистой ножке (в обзоре литературы ссылки на эти источники отсутствуют)?
2. Применяли ли Ваш метод замещения дефектов века при последствиях комбинированного (хирургического и лучевого) лечения опухолей век (близкофокусной рентгенотерапией), в результате чего, как известно, существенно снижаются репаративные возможности облученных тканей?
3. Существуют ли, по Вашему мнению, противопоказания к использованию Вашего метода замещения дефектов век?

Заключение

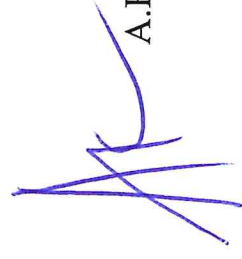
Диссертационная работа Банщикова Павла Александровича «Реконструкция век при обширных дефектах с использованием лоскута височной мышцы» по специальности» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, содержащей качественно новое решение актуальной задачи офтальмологии по разработке технологии хирургического лечения обширных рубцовых дефектов и деформаций век с

помощью трехоставного лоскута, в состав которого входит лоскут височной мышцы на питающей ножке.

По актуальности темы, научной новизне, объему проведенных исследований и значимости полученных результатов диссертационная работа Банщикова Павла Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1.5. – Офтальмология, а её автор заслуживает присвоения искомой степени.

Начальник кафедры (клиники) офтальмологии
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова
Министерства обороны Российской Федерации
Заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук, доцент

«17» 09 2021 г.

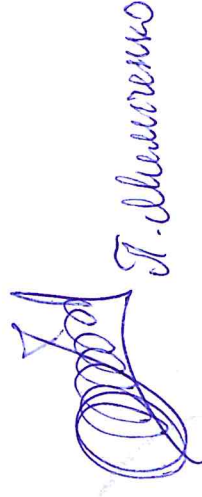


А.Н. Куликов

Личную подпись Алексея Николаевича Куликова заверяю

Начальник отдела кадров
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова
Министерства обороны Российской Федерации

« ___ » _____ 2021 г.



ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
Юридический и почтовый адрес: Россия, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6
Телефон: +7 (812) 667-71-18
e-mail: vmeda-nio@mil.ru
Сайт в интернете: [http:// www.vmeda.org](http://www.vmeda.org)