

## **ОТЗЫВ**

Официального оппонента заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, профессора, доктора медицинских наук, Сипкина Александра Михайловича на диссертацию Дмитриевой Ирины Викторовны на тему: «Совершенствование методов лечения детей и подростков с дефектами и деформациями челюстей с применением армированных композитных эндопротезов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

## **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ**

Актуальность темы диссертационного исследования Дмитриевой Ирины Викторовны не вызывает сомнений ввиду необходимости совершенствования методов костной пластики дефекта нижней челюсти у детей и подростков в рамках проведения полноценной комплексной реабилитации. Одной из наиболее актуальных проблем, возникающих при хирургическом лечении таких больных, является выбор пластического материала для замещения дефекта нижней челюсти, особенно для растущего организма.

Ранее в экспериментальных работах и клинике доказано, что эндопротезы, изготовленные из метилметакрилата в сочетании с гидроксиапатитом (в соотношении 70:30 соответственно) обладают хорошими остеointегративными свойствами и клинически не вызывают осложнений в виде воспаления или аутоиммунного отторжения. Однако по клиническим данным отмечались случаи механического разрушения эндопротезов с последующим их удалением. Для улучшения механических свойств применялось армирование углеводородными нитями на этапе изготовления. Но остается вопрос о количестве необходимых нитей и технике укладки углеводородных нитей, и на сколько повышается удельная ударная вязкость изделия, каков угол смачивания, прочность на изгиб, влияние температуры и др. Не изучены отдаленные клинические результаты, а также влияние изделия на окружающие ткани, что послужило основанием для формирования целей и задач данного исследования.

## **ДОСТОВЕРНОСТЬ И НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, так как в диссертационной работе выводы и заключение были сделаны на основании анализа достаточного клинического материала, который составил две группы – 127 пациентов, оперированных с использованием эндопротезов «ПолиГап» - контрольная группа, и группа с применением эндопротезов «Карбопол» составила 140 пациентов (группа сравнения). Научные положения убедительно подтверждаются научно-обоснованным рациональным применением армированных композитных эндопротезов на основании полученных данных в результате исследования.

В данной работе впервые проведен отдаленный анализ результатов лечения детей и подростков с применением двух видов эндопротезов для замещения дефектов нижней челюсти, состоящих из метилметакрилата в сочетании с 30% гидроксиапатитом «ПолиГап» и с эндопротезами, состоящих из 70% метилметакрилата в сочетании с 30% гидроксиапатитом, армированных углеводородными нитями. При этом, в эксперименте было установлено, что эндопротезы, армированные углеводородными нитями, не подвергались осложнениям в виде механических разрушений. Также впервые в эксперименте получены данные физико-механических показателей: ударная вязкость, влияние кипячения на угол смачивания, прочность на изгиб, влияние структуры волокна и армирующих нитей на ударную вязкость и другие и изучен характер излома образцов эндопротезов метилметакрилата с гидроксиапатитом, армированных углеводородными нитями.

## **ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Проведены экспериментальные, лабораторные и клинические исследования эндопротезов на основе метилметакрилата в сочетании с гидроксиапатитом, армированных углеводородными нитями.

На основании полученных данных проведено совершенствование методик использования эндопротезов на основе метилметакрилата и гидроксиапатита, армированного углеродными волокнами, для замещения дефектов и деформаций

нижней челюсти различной локализации. Это позволяет в более ранние сроки провести комплексную реабилитацию детей и подростков с дефектами и деформациями костей лицевого скелета и снизить процент осложнений в виде механических разрушений.

## **СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ**

Диссертационная работа Дмитриевой Ирины Викторовны изложена в классическом стиле на 152 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных клинических исследований, обсуждения и заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Указатель использованной литературы включает 93 источника, из них 57 отечественных и 36 зарубежных. Работа содержит 21 таблицу и иллюстрирована 44 рисунками.

Автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы. Цель исследования сформирована корректно и находит своё отражение в теме работы. Задачи исследования логически связаны с целью и способствуют её раскрытию. Четко обозначены научные положения, выносимые на защиту, новизна и практическая значимость работы.

Глава «Обзор литературы» содержит подглавы, полностью описывающие общее состояние вопросов от клинико-анатомических особенностей деформации до существующих методов лечения.

В главе «Материалы и методы» изложены обследования, полученных при предоперационных исследованиях, по результатам которых определялась тактика лечения и последовательность хирургических манипуляций. Подробно представлены автором с хорошим иллюстративным материалом методы исследования и использованные материалы: полиметилметакрилат - композит, полученный из полимер-мономерной композиции этакрилана, основе сополимера ПММА и мономера – метилметакрилата (ММА), и гидроксиапол ГАП-85д - синтетический гидроксиапатит, производства ЗАО "ПОЛИСТОМ" серия 180598, с размерами частиц около 1 мкм.

В главе «Результаты лабораторных исследований» подробно описаны особенности лабораторных исследований физико-механических показателей образцов «Этакрил» + гидроксиапатит, армированных углеродными волокнами из

полиакрилонитрильных волокон и из вискозных волокон, позволившие получить достоверные данные в ходе диссертационной работы.

В главе «Собственные клинические исследования» подробно описаны результаты реконструктивно-восстановительных операций на нижней челюсти с применением эндопротезов из армированного углеродными волокнами композитного материала, проведённых у 140 пациентов.

На основании полученных данных проведено совершенствование методик использования эндопротезов на основе метилметакрилата и гидроксиапатита, армированного углеродными волокнами, для замещения дефектов и деформаций нижней челюсти различной локализации, что позволяет в более ранние сроки провести комплексную реабилитацию детей и подростков с дефектами и деформациями костей лицевого скелета и снизить процент осложнений в виде механических разрушений.

В главе «Обсуждение полученных результатов» диссертант подводит итоги проведенного исследования, обсуждает результаты, их значимость для науки и практики, формулирует выводы, которые логично и конкретно обобщают полученные данные, обозначает возможные дальнейшие вопросы для изучения.

Выводы в завершении работы отвечают на поставленные задачи, а практические рекомендации логически вытекают из проведённой клинической работы, что делает диссертацию Дмитриевой Ирины Викторовны завершённым исследованием.

Практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы полученными выводами и имеют большое практическое значение.

Результаты и основные положения диссертации опубликованы в 15 печатных работах, 3 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК. Результаты работы обсуждены на международных и отечественных конференциях.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В представленной работе встречаются опечатки и неточности, которые, в целом, не оказывают существенного влияния на общую положительную оценку, проведенного автором исследования.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДЫ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Результаты и выводы диссертационной работы Дмитриевой Ирины Викторовны могут быть использованы в работе челюстно-лицевых хирургов для устранения дефектов дистальных отделов нижней челюсти, как временное эндопротезирование при замещении дефектов челюстей у детей с риском рассасывания аутотрансплантата и с целью сохранения донорской зоны у детей при комплексной реабилитации с синдромами I-II жаберных дуг, а также в преподавательской деятельности сотрудников медицинских вузов на кафедрах челюстно-лицевой и пластической хирургии.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Какова тактика ведения пациентов младшего возраста, если учитывать факт приостановки роста на стороне оперативного вмешательства?
2. Можно ли применять на стороне дефекта, замещённого эндопротезом, съёмные протезы? И не было ли осложнений со стороны мягкотканого ложа?
3. Что чаще применяли: индивидуальные эндопротезы или из стандартного набора?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Дмитриевой Ирины Викторовны на тему: «Совершенствование методов лечения детей и подростков с дефектами и деформациями челюстей с применением армированных композитных эндопротезов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством д.м.н. Топольницкого Ореста Зиновьевича, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача, имеющая существенное значение для реконструктивной челюстно-лицевой хирургии, предложен алгоритм обследования и последующего персонифицированного изготовления эндопротеза из полиметилметакрилата и гидроксиапатита, армированного углеводородными волокнами, что позволит снизить послеоперационные осложнения и получить высокий функционально-эстетический результат, особенно у детей в период активного роста.

Работа выполнена на достаточном материале, достоверность которого не вызывает сомнений и представляет собой реальную научно-практическую значимость.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Дмитриевой Ирины Викторовны соответствует требованиям пункта 9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

ФУВ ГБУЗ МО Московского областного  
научно-исследовательского клинического  
института имени М. Ф. Владимирского,  
Доктор медицинских наук  
Специальность 14.01.14 – Стоматология.



Сипкин А.М.

Подпись официального оппонента Сипкина Александра Михайловича заверяю

Ученый секретарь

доктор медицинских наук, профессор  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

Доктор медицинских наук, профессор  
129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2,  
8 (499)674-07-09, sipkin.am@monikiweb.ru

Берестень Н.Ф.

«27» октября 2021 г.



**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПРОНЕНТЕ**

по диссертационной работе Дмитриевой Ирины Викторовны  
на тему: «Совершенствование методов лечения я детей и подростков с дефектами и деформациями челюстей с применением армированных  
композитных эндопротезов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Ф.И.О.	Год рождения, гражданство	Место основной работы, почтовый адрес организации, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание по кафедре	Основные работы по теме диссертации соискателя
Сипкин Александр Михайлович	1973 РФ	Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, профессор 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1	Доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).	Руководитель отделения челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургического стоматологиче- ской стоматологии с добавлением ФУВ	1. Сипкин А.М. Костная пластика верхней челюсти с одномоментной аутогрантаплантацией зубов у пациента с врожденной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка и нёба. / Сипкин А.М., Епифанов С.А., Модина Т.Н., Каракунский Г.М., Ченосова А.Д., Тонких-Подольская О.А., Мамаева Е.В.// Клиническая стоматология. – 2019 - №1 (97) - С.80-85. 2. Сипкин А.М. Морфологическая оценка костной структуры алвеолярного отростка и при использовании аутокости и костноматериала с добавлением / А. М. Сипкин, Г. Н. Модина, А. Д. Ченосова, О. А. Тонких-Подольская // Клиническая стоматология. – 2020. – № 2(94). – С. 67-72. 3. Ахтямов, Д. В. Перспективные технологии остеосинтеза головки мышелкового отростка нижней челюсти / Д. В. Ахтямов, Н. Е. Ахтямова, А. М. Сипкин // РМЖ. – 2017. – Т.

			<p>25. – № 8. – С. 519-523.</p> <p>4. Сипкин А.М. Результаты изучения адгезии микроорганизмов к титановым пластинам, используемым при остеосинтезе костей лицевого скелета, в эксперименте / А. М. Сипкин, А. В. Демьянова, Т. В. Царева // Стоматология. – 2020. – Т. 99. – № 5. – С. 7-10.</p> <p>5. Сипкин А.М. Характеристика острых травматических повреждений челюстно-лицевой области / А. М. Сипкин, Н. Е. Ахтямова, Д. В. Ахтямов // РМДК. – 2016. – Т. 24. – № 14. – С. 932-935.</p>

Согласен на обработку персональных данных.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук

Подпись д. м. н. Сипкина Александра Михайловича заверяю  
 Ученый секретарь  
 ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимировского  
 Доктор медицинских наук, профессор

«24 октября 2021 г.

Сипкин Александр Михайлович



Берестень Наталья Федоровна