

В диссертационный совет 21.2.016.07
при ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(127006, г. Москва, ул. Долгоруковская,
д. 4)

ОТЗЫВ

**д.м.н., профессора Брайловской Т. В. на автореферат диссертации
Абраамяна Левона Казаровича на тему «Разработка и применение метода
навигационной трепан-биопсии челюстных костей», представленной в
диссертационный совет 21.2.016.07 при федеральном государственном
бюджетном образовательном учреждении высшего образования
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские
науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).**

Актуальность

Актуальность темы не вызывает сомнений, так как проблема наличия гиперплотных участков челюстей представляет собой одну из самых актуальных ежедневных задач в практике врача стоматолога-хирурга. Распространение дентальной имплантации вывело этот вопрос на новый, более комплексный уровень, ведь сложность верификации подобных участков повышенной рентгенологической плотности, зачастую вызывает у специалистов сомнения о возможности проведения имплантологического лечения. Худшая, в сравнении с губчатыми участками кости, васкуляризация может обуславливать отсутствие остеоинтеграции, о чем зачастую возможно понять лишь спустя необходимое после установки имплантата время ожидания. Кроме этого, данная эмпирическая тактика, помимо потери дентального имплантата, способна привести и к образованию значительных

костных дефектов, восстановление которых до сих пор представляет собой сложность.

Вопрос же о возможном злокачественном характере гиперплотных участков, либо их возможной малигнизации, в свою очередь представляют другую сторону проблемы. Онкологические заболевания являются второй по частоте причиной смертности в Российской Федерации, что делает необходимость формирования онкологической настороженности у медицинских специалистов жизненно важным навыком и знанием. Кроме этого, важно проводить верификацию данных заболеваний на всех этапах и уровнях медицинской помощи. В связи с этим ранняя диагностика, и что не менее важно относительно простая в выполнении и точная, являются важнейшим аспектом профилактики и лечения новообразований.

Современные навигационные решения, получившие широкое распространение в практике врачей стоматологов, предоставляют широкие возможности как для проведения лечения, так и выполнении диагностических манипуляций. Бесспорными преимуществами подобного подхода конечно же является его более высокая, в сравнении с общепринятым хирургическим доступом, точность, и потенциально меньшая инвазивность. В связи с этим актуальность и необходимость проведенного исследования Левона Казаровича не вызывает никаких сомнений.

Автором была поставлена цель повысить эффективность диагностики патологии у пациентов со структурными изменениями челюстных костей путем разработки метода навигационной трепан-биопсии. Для достижения цели научной работы были сформулированы пять задач исследования, которые полностью выполнены диссертантом.

Научная новизна

Помимо уточнения данных о частоте встречаемости пациентов с гиперплотными структурными изменениями челюстей и описания характерологических особенностей этих изменений, автором были получены 2 патента РФ на метод и полезную модель, а так же проведено

морфометрическое исследование изменений тинкториальных свойств остеина у трепан-биоптатов, полученных методом навигационной трепан-биопсии, вследствие коагуляционного повреждения. Описан послеоперационный период пациентов, после проведения им навигационной трепан-биопсии. Также проведена сравнительная оценка эффективности ручных и машинных стоматологических трепанов в условиях разработанного метода.

Даны практические рекомендации, которые могут быть использованы врачами стоматологами, челюстно-лицевыми хирургами, а так же врачами рентгенологами.

Достоверность результатов работы не вызывает сомнений, обусловлена достаточным объемом изученного материала, применением адекватных решению поставленных задач методов исследования, использования современных статистических способов обработки полученных данных.

Цель и задачи, поставленные в работе, решены, получены результаты, имеющие большую практическую направленность. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам работы, вытекают из полученных автором результатов, обоснованы комплексом проведенных исследований и не вызывают сомнений.

По результатам исследования опубликовано 12 печатных работ, 9 из них опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в том числе 2 патента РФ.

Автореферат составлен в соответствии с нормативными требованиями, грамотно структурирован и полностью отражает основные результаты и научные положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по содержанию и структуре автореферата нет. Диссертационная работа, судя по реферату, оценивается положительно.

Заключение

Диссертация Абраамяна Левона Казаровича на тему: «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», является законченным квалификационным научным исследованием, в

котором содержится решение актуальной научно-практической задачи для стоматологии. Принципиальных замечаний нет. Автореферат соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор Абраамян Левон Казарович заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Главный научный сотрудник

ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

д.м.н., профессор


Брайловская Т.В.

д.м.н. профессор

Подпись д.м.н. проф

Брайловская Т.В.

заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ

«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

Смирнова
П.Е. Смирнова



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абраамяна Левона Казаровича «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки)

Проблема верификации гиперплотных включений челюстных костей по-прежнему продолжает сохранять свою актуальность и объясняет стремление исследователей к поиску новых, более совершенных методов диагностики, так как именно диагностика является отправным моментом в определении подхода к выбору тактики лечения.

Одним из таких методов является проведение биопсии с последующим патологоанатомическим исследованием, которое используется в диагностике гиперплотных включений и утвердило себя в качестве «золотого стандарта» в верификации данной патологии. Однако, и до настоящего времени проведение классической открытой биопсии в масштабе челюстных костей и с учетом анатомо-топографических особенностей данной области нередко влечет образование обширных костных дефектов, а так же риск травмирования анатомических структур, что ставит под вопрос целесообразность данной диагностической операции.

В связи с этим направление исследовательской работы Л. К. Абраамяна, посвященной разработке малоинвазивного и безопасного метода биопсии челюстных костей, является актуальным и практически значимым.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором на большом архивном (изучены КЛКТ 3137 пациентов), лабораторном (исследование 47 трепанобиоптатов биомоделей) и клиническом материале (по предложенному методу было прооперировано 62 пациента) разработан новый метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей. Автором уточнена комплексная скиалогическая семиотика наиболее часто встречающихся гиперплотных внутрочелюстных включений. Впервые проведено морфометрическое исследование трепан-биоптатов, полученных по разработанному автором методу. Описано клиническое течение послеоперационного периода у пациентов, которым была проведена навигационная трепан-биопсия. Получены 2 патента РФ.

Результаты диссертационной работы изложены в виде завершеного научного исследования. Научные тезисы, сформулированные в автореферате, обоснованы теоретическими выводами, не противоречат известным научным положениям.

Корректность выводов и результатов исследования подтверждена в обсуждениях при участии в многочисленных конференциях, в том числе с международным участием. Результаты диссертационной работы представлены в 12 опубликованных научных работах автора, в том числе в 9 изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России, из них 2 патента РФ.

Оформление автореферата соответствует установленным требованиям.

Диссертация является законченным научным исследованием и может представлять определенный клинический интерес. Информация о содержании работы, представленная в автореферате, позволяет сделать вывод о том, что

диссертация Абраамяна Л.К. соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Заведующий кафедрой лучевой диагностики
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Дергилёв
А. П. Дергилёв.
15 мая 2024 г.



Шифр и наименование специальности диссертации:
3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 630091, Российская Федерация, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, 52;

Телефон: +7 (383) 222-3204;

E-mail: rectorngmu@yandex.ru;

Сайт: www.ngmu.ru



ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК *З.И. Заришвили*
« 15 » мая 2024 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы **Абраамяна Левона Казаровича** по теме **«Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей»**, представленной в диссертационный совет **21.2.016.07** при **федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям **3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки)**.

Актуальность темы не вызывает сомнений, и определяется поиском менее инвазивных методов проведения биопсии челюстных костей, в сравнение с «открытой» биопсией. В своем диссертационном исследовании автор, опираясь на опыт применения цифровых методов планирования хирургического лечения и интраоперационной навигацией посредством 3D-печатных хирургических шаблонов, предлагает новый метод трепан-биопсии, разработанный через призму современных аддитивных технологий. В этой связи диссертационная работа Л. К. Абраамяна имеет высокую актуальность и научно-практическую значимость.

Судя по автореферату, работа имеет четкую структуру, проследить все этапы научного поиска от формулирования цели и задач до выводов и практических рекомендаций. В исследовании применен широкий спектр методических приемов сбора, обработки и анализа данных. Значительный объем собранного материала (3137 КЛКТ пациентов в ретроспективной части, 35 трепан-биоптатов биомодели в экспериментальной части, 62 пациента в клинической части исследования) и его квалифицированная обработка дают основание считать полученные результаты достоверными. Автором разработан «метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей» (патент РФ №2784593), а также навигационный шаблон для его осуществления (патент РФ №2798031).

По результатам исследования опубликовано 12 печатных работ, 9 из них опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в том числе 2 патента РФ.

Выводы соответствуют содержанию автореферата и отражают его основные положения. Практические рекомендации, вытекающие из итогов исследования, конкретны и рациональны. Автореферат написан грамотным литературным языком, наглядно иллюстрирован. Результаты исследования внедрены в образовательный процесс кафедры хирургической стоматологии и кафедры лучевой диагностики, в лечебный процесс Клинического центра стоматологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, а также в две стоматологические клиники города Москвы.

На основании вышеизложенного, можно сделать заключение о том, что диссертация Абраамяна Левона Казаровича на тему: «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», является законченным квалификационным научным исследованием, в котором содержится решение актуальной научно-практической задачи для стоматологии. Принципиальных замечаний нет. Автореферат соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор Абраамян Левон Казарович заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Заведующая кафедрой стоматологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами
Президента РФ в Москве
Д.м.н., профессор

Подпись д.м.н., профессора Козловой Марины Владленовны заверяю

Марины Владленовны Козловой
Козлова



Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации. 121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А; телефон: +7 499 149-58-27; email: info@cgma.su; сайт: https://cgma.su

ОТЗЫВ

**На автореферат диссертационной работы Абраамяна Левона Казаровича
По теме «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии
челюстных костей», представленной в диссертационный совет 21.2.016.07
созданного при федеральном государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7.
Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика
(медицинские науки).**

Вопрос подтверждения наличия плотных образований в челюстных костях остаётся актуальным, поэтому учёные продолжают искать новые и более совершенные методы диагностики. Ведь именно диагностика определяет подход к лечению.

Один из таких методов — биопсия с последующим патологоанатомическим исследованием. Этот метод считается «золотым стандартом» в диагностике гиперплотных включений. Однако классическая открытая биопсия челюстных костей может привести к образованию больших дефектов костной ткани и риску повреждения анатомических структур. Это вызывает сомнения в целесообразности такой диагностической операции.

Поэтому работа Л. К. Абраамяна, посвящённая разработке малоинвазивного и безопасного метода биопсии челюстных костей, является актуальной и практически значимой.

Научная новизна исследования состоит в том, что автор разработал новый метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей. Он изучил архивные данные (3137 компьютерных томограмм пациентов), провёл лабораторные исследования (47 трепанобиоптатов биомоделей) и клинические исследования (62 пациента).

Автор уточнил комплексную семиотику наиболее распространённых гиперплотных внутричелюстных включений и провёл морфометрическое исследование трепан-биоптатов, полученных по его методу. Также он описал клиническое течение послеоперационного периода у пациентов после навигационной трепан-биопсии. Результаты работы защищены двумя патентами РФ.

Результаты исследования представлены в виде завершённого научного труда. Научные тезисы в автореферате обоснованы теоретическими выводами и не противоречат известным научным положениям.

Корректность выводов и результатов исследования подтверждена на многочисленных конференциях, включая международные. Результаты исследования опубликованы в 12 научных работах автора, в том числе в 9 изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России, автор 2 патентов на изобретения РФ.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями. Диссертация представляет собой законченное научное исследование и может представлять клинический интерес.

На основании изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертационное исследование Абраамяна Левона Казаровича на тему: «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», имеет важное практическое значение и соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), с учетом паспорта специальности, по которому проходит защита диссертации, а ее автор, Абраамян Левон Казарович, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Заведующий отделением опухолей головы
и шеи НИИ клинической онкологии им.
академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова
ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

д.м.н., профессор

Кропотов М. А.
27 ноября 2024 г.

Подпись д.м.н., профессора Кропотова Михаила Алексеевича заверяю
Ученый секретарь «ФГБУ» НМИЦ онкологии
Им. Н.Н.Блохина Минздрава России, к.м.н.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 115522, г. Москва, Каширское шоссе 24; телефон: + 7 499 444-24-24; email: info@ronc.ru; сайт: www.ronc.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Абраамяна Левона Казаровича** на тему: «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.7. – Стоматология, 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Актуальность темы исследования

Диссертация посвящена актуальной проблеме диагностики патологий челюстей. «Золотой стандарт» оценки таких патологий — открытая биопсия, но она технически сложна и инвазивна. Кроме того, из-за похожих скиалогических признаков разных состояний возможны диагностические ошибки.

Верификация внутрочелюстных включений с повышенной рентгеновской плотностью по сегодняшний день может вызывать затруднения и приводить к ошибочному диагнозу, и, следовательно, к тактике лечения. Разработка точного, безопасного и малоинвазивного метода биопсии для окончательной верификации патологий остаётся актуальной задачей.

Цель диссертационного исследования Абраамяна Л.К. — повысить эффективность диагностики патологий у пациентов со структурными изменениями челюстных костей путём разработки метода навигационной трепан-биопсии.

Учитывая вышесказанное, диссертационное исследование, посвященное повышению эффективности диагностики патологий у пациентов со структурными изменениями челюстных костей, путём разработки метода навигационной трепан-биопсии, является, несомненно, актуальным.

Научная новизна исследования.

- Собрана более точная информация о том, как часто встречаются пациенты с гиперплотными изменениями структуры челюстных костей.
- Описаны характерные особенности гиперплотных изменений структуры челюстей, которые можно встретить в клинической практике.
- Создан новый метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей (Патент РФ №2784593).
- Разработан специальный хирургический шаблон для проведения нового метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей (Патент РФ №2798031).
- Проведено исследование, которое позволило измерить изменения свойств костной ткани в образцах, взятых с помощью новой методики.

Эти изменения были вызваны повреждением костного матрикса в процессе коагуляции.

- Изучено клиническое течение послеоперационного периода у пациентов, которым была проведена навигационная трепан-биопсия структурных изменений челюстей.
- Проведена сравнительная оценка эффективности использования ручного и механического трепанов при проведении навигационной трепан-биопсии структурных изменений челюстей.

Практическая значимость исследования.

Информация о том, как часто встречаются пациенты с гиперплотными изменениями структуры челюстных костей, позволяет включить конусно-лучевую компьютерную томографию в список диагностических процедур при стоматологическом обследовании.

На основе характерных особенностей гиперплотных участков структурных изменений челюстей была разработана оптимальная конструкция трепана для проведения навигационной трепан-биопсии в различных клинических ситуациях.

Создан метод навигационной трепан-биопсии челюстей (Патент РФ №2784593), а также специальный шаблон для его проведения (Патент РФ №2798031).

Информация об изменении свойств остеина у трепан-биоптатов, полученных методом навигационной трепан-биопсии из-за коагуляционного повреждения костного матрикса, помогла определить оптимальный режим остеотомии для получения качественного трепан-биоптата, пригодного для морфологического исследования.

Кроме того, получены данные о течении послеоперационного периода у пациентов после проведения им навигационной трепан-биопсии структурных изменений челюстей.

Обоснованность научных положений и выводов базируется на анализе достаточного количества архивного (КЛКТ 3137 пациентов), лабораторного (исследование 47 трепанобиоптатов биомоделей) и клинического материала (по предложенному методу было прооперировано 62 пациента) с применением современных методов исследования. Клинико-морфологическое исследование выполнено на сертифицированном оборудовании.

Автореферат написан хорошим литературным языком, изложен в логической последовательности и читается с большим интересом. Качественные иллюстрации и графики облегчают восприятие излагаемого автором материала.

Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленной цели и задачам научной работы, логически вытекают из полученных результатов исследования, обоснованы и значимы для практического врача. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

По теме диссертации опубликованы 12 работ, из них 9 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, в том числе 2 патента РФ.

Соответствие содержания автореферата положения и выводам диссертации. Автореферат диссертации соответствует краткому содержанию диссертационной работы, отражает основные положения и выводы.

Принципиальных замечаний по представленной диссертационной работе нет.

Заключение.

Диссертация Абраамяна Левона Казаровича на тему: «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.7. – Стоматология, 3.1.25. – Лучевая диагностика, является завершённой научной квалификационной работой.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Абраамяна Левона Казаровича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.7. – Стоматология, 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Ведущий научный сотрудник ФГБНУ
«Иркутский научный центр хирургии и
травматологии», заведующий
лабораторией лучевой диагностики
НКО нейрохирургии,
д.м.н.



П. В. Селивёрстов
28 октября 2024г.

Подпись д.м.н., Павла Владимировича Селивёрстова заверяю



Подпись П.В. Селивёрстова удостоверяю
Заведующий отделом кадров ИР Науменкова
«29» октября 2024г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии». 664003, Иркутск, ул. Борцов Революции, 1; телефон: +7 (3952)290-336; e-mail: iscst@mail.ru; сайт: iscst.ru