

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Степанова Александра Геннадьевича на диссертационную работу 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 (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Абраамяна Л.К. посвящена одной из наиболее интересных тем современной хирургической стоматологии – проведение биопсии челюстей, методом навигационной трепан-биопсии, с применением хирургического шаблона у пациентов, с внутричелюстными патологиями.

Актуальность темы данной научно-исследовательской работы не вызывает сомнений, так как «золотым стандартом» оценки патологии челюстных костей является «открытая биопсия», проведение которой подразумевает формирование обширного операционного поля, а также интраоперационное ориентирование хирурга основанное на данных предварительного рентгенологического обследования, и ввиду технической сложности метода и высокой степени инвазивности, часто предпочтение отдается выжидательной тактике, или диагноз ставится основываясь только на скиалогическую картину патологического участка. Между тем, в литературе представлены исследования, где расхождения между предварительными заключениями и результатами патогистологических исследований достигает высоких значений, в особенности, в случае верификации внутричелюстных включений

повышенной рентгеновской плотностью, как правило лишенных каких-либо клинических проявлений, и имеющие схожие для всей группы этих патологий сканологические признаки. Поставленные автором цель и задачи имеют очевидную научную ценность. Повсеместное внедрение аддитивных технологий находит все большие области применения, и способствуют появлению новых методов диагностики патологий, снижая инвазивность и повышая безопасность проведенных хирургических вмешательств.

Активный поиск и разработка точного, безопасного и малоинвазивного метода проведения биопсии челюстных костей входит в число актуальных междисциплинарных научных задач.

Абраамян Л.К. целью своего диссертационного исследования определил повышение эффективности диагностики патологии у пациентов со структурными изменениями челюстных костей путем разработки метода навигационной трепан-биопсии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научно-практическая значимость

Достоверность полученных результатов подтверждается грамотным построением этапов исследования, обеспечивается четкой постановкой цели и задач, достаточным объемом архивного, экспериментального и клинического материала, применением современных методов исследования, внедрением аддитивных технологий, а также адекватным методам статистической обработки полученных данных.

Научная новизна исследования Абраамяна Л. К. несомненна, представляет большой интерес, а также подтверждена двумя полученными

патентами РФ на изобретения. В данной диссертационной работе выводы и заключение были сделаны на основании оценки 3137 КЛКТ пациентов, 47 трепан-биоптатов биомодели, а также результатов лечения 62 пациентов с гиперплотными внутрочелюстными включениями, верификация которых вызывала затруднения.

Положения, выносимые на защиту, логичны и научно обоснованы. Теоретические выкладки, представленные при обсуждении полученных результатов, вытекают из содержания работы, достаточно изложены и подтверждены фактическим материалом. Проведенное автором исследование имеет непосредственное отношение к практической медицине, а полученные результаты имеют большое практическое значение. Выводы следуют из содержания работы и соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна работы

Автором, под научным руководством д.м.н., доцента А. М. Цициашвили и д.м.н., профессора Д.А. Лежнева, разработаны и запатентованы метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей, а также хирургический шаблон для его проведения. Получены данные об изменении тинкториальных свойств остеина у трепан-биоптатов, полученных методом навигационной трепан-биопсии, вызванных коагуляционным повреждением костного матрикса. Получены данные относительно течения послеоперационного периода у пациентов после проведения им навигационной трепан-биопсии структурных изменений челюстей. Совместно с научными руководителями д.м.н., доцентом А. М. Цициашвили и д.м.н., профессором Д.А. Лежневым разработан алгоритм проведения навигационной трепан-биопсии челюстных костей.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Научная и практическая ценность работы Абраамяна Л. К. состоит в повышении эффективности биопсии челюстей, путем снижения инвазивности и повышения безопасности проведения указанной диагностической операции.

Проанализированы и определены наиболее типичные для разных состояний скиалогические признаки гиперплотных внутрочелюстных включений, путем анализа цифрового архива базы КЛКТ пациентов, посетивших лечебное учреждение в течение 5 лет.

Продемонстрирована клиническая эффективность предложенного метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей, с предварительным 3Дпланированием и изготовлением индивидуального навигационного шаблона по данным КЛКТ и цифрового объемного оттиска зубного ряда/челюсти, с использованием аддитивных технологий.

Полученные данные могут быть использованы в обучении студентов, ординаторов и практикующих врачей.

Общая характеристика диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному плану. Основной текст диссертации написан на 135 страницах машинописного текста, иллюстрирован 9 таблицами и 82 рисунком. Список литературы включает 145 источников, из которых 62 отечественных и 83 из зарубежной литературы.

Во введении автор обосновал актуальность темы своей работы, поставил цель исследования и определил конкретные задачи для ее выполнения. Задачи исследования логически связаны с целью и способствуют ее раскрытию.

Анализ литературных данных начинается с описания различных патологий челюстных костей, встречающихся в рутинной практике врача стоматолога, их скиалогическим признакам и клиническому соответствию. Далее раскрывается проблема верификации гиперплотных внутричелюстных включений, с ссылками на большое количество исследований, ранее проводимых на эту тему. Подробно описаны история появления и развитие применения аддитивных технологий в современной стоматологии, и результатов, которые удалось достичь их внедрением в практическую деятельность.

Следует отметить, что в целом материалы главы изложены последовательно и достаточно полно, использованы современные литературные источники.

Во второй главе представлены материалы и методы научной работы. В ней подробно отображены все методы и материалы, которые использовались в ходе научного исследования: в ретроспективной части – параметры рентгеновских аппаратов, критерии оценки выявленных гиперплотных включений; в экспериментальной части – методы получения образцов, критерии морфометрического исследования; в клинической части – критерии включения/невключения/исключения пациентов, методы их обследования, этапы моделирования хирургических шаблонов, этапы операций, критерии оценки послеоперационного периода. Также указаны этапы подготовки микропрепаратов, и методы статистической обработки полученных результатов.

Каждая из частей исследования проведена на достаточно большом материале: ретроспективная часть – анализ 3137 КЛКТ, экспериментальная часть – 47 трепан-биоптатов биомодели, клиническая часть – 62 пациента, разделенных на две равные группы: группе 1

проводили навигационную трепан-биопсию ручным трепаном, группе 2 – машинным стоматологическим, в том числе модифицированным авторским трепаном.

В третьей главе приведены результаты каждого из этапа исследований. По результатам ретроспективной части представлены данные о частоте встречаемости пациентов с гиперплотными внутричелюстными включениями. Выведены характерологические особенности выявленных включений, так же наиболее типичные признаки для разных состояний. В результатах экспериментальной части приведены научно обоснованные параметры скорости остеотомии машинных трепанов в условиях применения с навигационного шаблона, для предупреждения критического повреждения получаемого трепан-биоптата и самой области биопсии, вследствие гипертермического воздействия от вращающегося инструмента.

В четвертой главе, основываясь на результатах, полученных ранее, сформулирован и пошагово описан метод проведения разработанный метод навигационной трепан-биопсии челюстных костей, от выявления участка структурных изменений, до этапа моделирования хирургического шаблона и этапов выполнения самой операции.

Далее, в клинической части проведено сравнение эффективности предложенного метода на двух группах пациентов, как с применением ручного, так и с применением машинного трепанов. Так же, по представленным в разделе материалы и методы критериям проведена оценка клинического течения послеоперационного периода.

Как итог проведенного исследования, автором сформулирован и представлен протокол навигационной трепан-биопсии, в разных клинических условиях.

В конце диссертационной работы, представлены несколько клинических случаев, в которых был применен метод навигационной трепан-биопсии, с подробным анализом клинической картины и описанием каждого этапа проведенной навигационной трепан-биопсии.

Заключение диссертационной работы отражает итоги проведенного исследования, а также их взаимосвязь с поставленными ранее целью и задачами.

В разделе практические рекомендации даны конкретные и компетентные указания по выявлению участков гиперплотных внутричелюстных включений, тактика выбора режущего инструмента в зависимости от клинической ситуации, и режимах работы с ним, для успешного применения в клинической практике метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей.

Выводы логично вытекают из собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Заключение, выводы, практические рекомендации и автореферат отражают основное содержание диссертации, которая написана в хорошем стиле и читается с большим интересом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты могут быть предложены для использования в учебном процессе на стоматологических факультетах и циклах повышения квалификации, в лечебном процессе на стоматологических приемах и научном процессе для новых исследований.

В ходе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какой конструкционный материал в технологии производства навигационных шаблонов Вы использовали, и каким способом стерилизации подвергали перед операцией.

2. Как Вы моделировали навигационный шаблон для пациентов с несъемными зубными протезами высокой рентгеноконтрастности.

Заключение

Диссертационная работа Абраамяна Левона Казаровича на тему «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Цициашвили Александра Михайловича и доктора медицинских наук, профессора Лежнева Дмитрия Анатольевича, представленная к открытой защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи: повышение эффективности диагностики патологии у пациентов со структурными изменениями челюстных костей путем разработки метода навигационной трепан-биопсии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Абраамяна Левона Казаровича полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции постановления Правительства), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

также полностью соответствует паспорту научной специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), а ее автор, Абраамян Левон Казарович, заслуживает присвоение ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, профессор института цифровой стоматологии Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

 А. Г. Степанов

25 ноября 2019г.

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 8.

Телефон: 8 (499)-936-86-20 Адрес электронной почты: med@rudn.ru

Подпись доцента, д.м.н. А. Г. Степанова «удостоверяю»:

Ученый секретарь Ученого совета МИ ФГАОУ

ВО РУДН им. Патриса Лумумбы

Министерства науки и высшего образования

Российской Федерации

к.фарм.н., доцент



 Т. В. Максимова

В диссертационный совет 21.2.016.07

при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования

«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Долгоруковская ул., д.4, г. Москва, 127006)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Абраамяна Левона Казаровича соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Разработка и применение метода навигационной трепан-биопсии челюстных костей» по специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки)

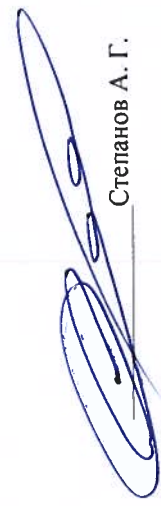
Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательны по теме оппонируемой диссертации)
Степанов Александр Геннадьевич	Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), доцент	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Медицинский институт, 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 8	Профессор цифровой стоматологии медицинского института	1. Саркисов, Д. С., Степанов А. Г. Физико-механические свойства материалов, используемых в технологии компьютерного производства хирургических шаблонов / Д. С. Саркисов, А. Г. Степанов, С. В. Апресян // Стоматология. – 2024. – Т. 103, № 1. – С. 8-11 2. Разработка метода сопоставления трехмерных изображений лица с данными компьютерной томографии / С. В. Апресян, А. Г. Степанов, А. П. Зражевская [и др.] // Клиническая стоматология. – 2023. – Т. 26, № 2. – С. 150-157 3. Ткаченко, Э. Д. Разработка и клиническая апробация конструкции хирургического навигационного шаблона для мягкотканной

<p>трансплантации у пациентов с заболеваниями пародонта / Э. Д. Ткаченко, С. В. Апресян, А. Г. Степанов // Российский стоматологический журнал. – 2022. – Т. 26, № 2. – С. 137-146.</p>			
<p>4. Оценка клинической эффективности применения навигационного хирургического шаблона в протоколе вестibuлопластики у пациентов с болезнями пародонта / А. Г. Степанов, Э. Д. Ткаченко, С. В. Апресян, Р. В. Батов // Стоматология. – 2022. – Т. 101, № 4. – С. 38-46.</p>			
<p>5. Патент № 2756066 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/24, А61С 8/00. Навигационный шаблон для проведения резекции корня : № 2021118274 : заявл. 23.06.2021 : опубл. 27.09.2021 / А. Г. Степанов, С. В. Апресян, Л. А. Григорьянц ; заявитель Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов".</p>			

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

Профессор института цифровой стоматологии МИ ФГАОУ народов имени Патриса Лумумбы»
 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
 доктор медицинских наук, доцент

Подпись д.м.н., доцента А. Г. Степанова заверяю:
 ученый секретарь ученого совета МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
 к.фарм.н., доцент
 «21.06.2024 г.


 Степанов А. Г.




 Максимова Т. В.