

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, главного научного сотрудника лаборатории ультразвуковой диагностики Государственного научного центра Российской Федерации ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», **Фисенко Елены Полиектовны**, на диссертационную работу Ивановой Анны Алексеевны на тему: «Методология лимфотропной терапии при лечении пациентов с лимфедемой челюстно-лицевой области», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7.- Стоматология и 3.1.25. - Лучевая диагностика

Актуальность

Лечение и лучевая диагностика лимфедемы челюстно-лицевой области является сложной проблемой. Отсутствие адекватного лечения лимфедемы приводит к хронизации патологического процесса с развитием фиброза в мягких тканях и прогрессирующим нарушением лимфодренажа, усугублением эстетических и функциональных нарушений. В современной отечественной и зарубежной литературе недостаточно данных по методам диагностики и лечения лимфедемы челюстно-лицевой области. Решению этих актуальных вопросов и посвящена данная диссертационная работа.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научная новизна.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, соответствуют цели исследования и вытекают из полученных автором результатов.

Обоснованность научных положений обеспечивается всесторонним критическим анализом данных, представленных в отечественной и зарубежной литературе. Диссертация выполнена с применением основных принципов доказательной медицины, с использованием современных методов лучевой диагностики и программного обеспечения и статистической обработкой полученных результатов.

Научной новизной работы являются представленные автором клинико-эхографические параллели, позволяющие получить детальное представление

о состоянии мягких тканей лица в зоне лимфедемы в зависимости от клинической стадии заболевания и этапов лечения.

Впервые разработана методология проведения лимфотропной терапии при лечении пациентов с лимфедемой челюстно-лицевой области, а также методика клинической и ультразвуковой оценки реакции мягких тканей и микрососудистого русла на введение лекарственного препарата, что позволило подбирать персональную схему терапии и избежать осложнений.

Итоги проведенных исследований представлены в 7 статья, 6 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. По теме диссертации получено 3 патента на изобретение Российской Федерации.

Краткая оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертация Анны Алексеевны Ивановой оформлена в классическом стиле и состоит из оглавления, введения, 4 глав, обсуждения полученных результатов и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения (3 таблицы). Содержание работы изложено на 163 страницах машинописного текста (для кандидатской диссертации объем велик). Работа иллюстрирована 76 рисунками и содержит 13 таблиц. В работе проанализировано 189 литературных источников, из которых 97 приходится на отечественных и 92 – на зарубежных авторов.

Во **Введении** обоснована актуальность исследуемой темы, сформулирована цель работы: повышение эффективности лечения пациентов с воспалительными заболеваниями зубоальвеолярного комплекса, сопровождающихся лимфедемой лица, на основе совершенствования методологии лимфотропной терапии.

В главе 1 «**Обзор литературы**» автор проанализировала имеющиеся отечественные и зарубежные научные данные по теме исследования. Литературный обзор логично структурирован, написан хорошим литературным языком. Подробно освещены вопросы физиологии и патофизиологии лимфатической системы, представлены современные данные об этиологии и патогенезе лимфедемы, а также ее классификации. Описаны

основные методы обследования и лечения пациентов с лимфедемой челюстно-лицевой области.

В главе 2 **«Материалы и методы исследования»** представлен протокол исследования, принципы формирования и характеристика групп исследуемых пациентов. Описано применение комплекса клинических, рентгенологических и ультразвуковых методов обследования пациентов. Подробно освещена разработанная методология лимфотропной терапии пациентов с лимфедемой челюстно-лицевой области, а также клиническая и ультразвуковая оценка реакции тканей в зоне введения лекарственного препарата. Описаны методы оценки эффективности проведенного лечения и методы статистической обработки полученных результатов.

В главе 3 **«Результаты собственных исследований и их обсуждение»** представлены результаты обследования и лечения 48 пациентов с воспалительными заболеваниями зубоальвеолярного комплекса, сопровождающихся лимфедемой лица в возрасте от 28 до 77 лет. В зависимости от сопутствующих факторов, сопровождающих лимфедему, все пациенты были разделены на 3 группы: 16 пациентов после операций в челюстно-лицевой области; 17 – после контурной пластики лица (введение филлеров и установка лифтинговых нитей); 15 – с воспалительными изменениями регионарных лимфатических узлов.

В ходе исследования выявлены определенные параллели между клиническими и эхографическими проявлениями лимфедемы. Показано, что длительное существование лимфедемы приводит к изменению свойств мягких тканей с развитием местных дегенеративных изменений по типу фиброно-жировой трансформации тканей.

На основании собственных исследований автором было выявлено, что лимфотропная терапия с использованием препарата бовгиалуронидаза азоксимер является эффективным методом лечения пациентов с вторичной лимфедемой челюстно-лицевой области. Количество курсов лимфотропной

терапии зависит от стадии, длительности и сопутствующих факторов развития лимфедемы, что представлено в 4 клинических примерах.

Автор в работе не использовала современные возможности ультразвуковой аппаратуры такие, как спектральный анализ кровотока, эластографию, ограничилась стандартным УЗИ в В-режиме и ЦДК, что с одной стороны открывает возможности дальнейшего изучения этой сложной темы, с другой стороны позволяет активно использовать результаты работы на всех уровнях практического здравоохранения.

Глава «**Заключение**» представляет собой обобщение полученных данных в ходе исследования.

Выводы являются логическим завершением данной работы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации основываются на опыте, полученном в ходе проделанной клинической работы.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями и полностью отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Ивановой Анны Алексеевны на тему: «Методология лимфотропной терапии при лечении пациентов с лимфедемой челюстно-лицевой области» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. - Стоматология и 3.1.25. - Лучевая диагностика, является законченной научно - квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности диагностики и лечения пациентов с воспалительными заболеваниями зубоальвеолярного комплекса, сопровождающихся лимфедемой, на основе совершенствования методов диагностики и лечения лимфедемы челюстно-лицевой области.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, диссертация Ивановой Анны Алексеевны полностью соответствует требованиям, установленным в п. 9 положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в

редакции постановлений правительства Российской Федерации; 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иванова Анна Алексеевна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – Стоматология и 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник лаборатории ультразвуковой диагностики
ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук



Елена Полиектовна Фисенко

02.02.2024

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»)

Адрес: 119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2

Рабочий телефон: +7(499) 248-16-00

E-mail: rnch@inbox.ru

Подпись доктора медицинских наук Фисенко Елены Полиектовны заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук



Анна Андреевна Михайлова

