«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ

«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

Академик РАН,д.м.н, профессор

_____К.В. Котенко

«30» 09 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российской научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» о научно-практической значимости диссертации Балана Вячеслава Андреевича на тему «Комплексная медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии» по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки)

Актуальность темы рецензируемой диссертации

За последнее десятилетие злокачественные новообразования (ЗНО) стали одной из основных причин смертельного исхода во всем мире, включая Россию. Несмотря на относительно легкую визуализацию ЗНО челюстно-лицевой области (ЧЛО), профилактические осмотры позволяют выявлять их лишь у 28% пациентов, что приводит к позднему обращению за медицинской помощью, когда заболевание находится на последних стадиях развития.

В клинической практике базовыми методами лечения ЗНО ЧЛО являются лучевая и химиотерапия, зачастую вызывающая осложнения, проявляющиеся как в течение нескольких недель, так и спустя годы после его завершения. Чаще всего осложнения затрагивают органы полости рта, приводя к повреждению слизистой оболочки, ксеростомии, патологии костных структур, ухудшению кровоснабжения тканей, гипоксии, резорбции костей челюстей и остеопорозу. Важным элементом медицинской реабилитации пациентов данной категории является дентальная имплантация. Однако хирурги избегают проведение подобной операции у

пациентов с ЗНО ЧЛО из-за онкологической настороженности и риска развития рецидива.

В то же время, физические методы лечения в послеоперационном периоде могут оказать противовоспалительное действие, улучшить кровообращение в тканях альвеолярного отростка, устранить застойные явления и снизить негативное воздействие лучевой и химиотерапии. Магнитотерапия применяется при лечении переломов челюстей, альвеолитов, периодонтитов и заболеваний слизистой оболочки полости рта, а также обладает локальным некротическим действием на опухолевые клетки и минимизирует побочные эффекты лучевой терапии. Вибрационный массаж улучшает питание тканей, крово- и лимфообращение, активизирует обмен веществ и снижает атрофию и отечность тканей альвеолярного отростка.

Однако анализ литературных источников отражает отсутствие полноценных исследований использования физиотерапевтических методов у пациентов, перенесших дентальную имплантацию после лучевой терапии, что определило актуальность данного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. В рецензируемой работе автором проведён наукометрический анализ литературы по медицинской реабилитации с применением физиотерапевтических методов у пациентов с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии и дентальной имплантации, показавший отсутствие достоверных сведений в этой области практической медицины.

Автором, впервые по микроархитектонике альвеолярной кости, исходным клинико-лабораторным и функциональным показателям дано научное обоснование возможности применения как дентальной имплантации, так и комплексной медицинской реабилитации у больных с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии.

Впервые по динамике клинико-лабораторных показателей выявлены основные саногенетические эффекты использования комплексной медицинской реабилитации (магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментозной поддержки), которые выражаются в более быстром и полном купировании локальных клинических симптомов патологии, снижении активности воспалительной реакции, в том числе на системном уровне, повышении качества жизни (КЖ), а также дентальной имплантации.

Диссертантом, впервые по данным катамнеза показана способность сохранения, а в ряде случаев и улучшения (клинической симптоматики, показателей остеоинтеграции и стабильности имплантатов, а также критерии КЖ) результатов комплексной медицинской реабилитации пациентов с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии и дентальной имплантации.

Новизна исследования подтверждена патентом на способ реабилитации «Способ стоматологической реабилитации пациентов после онкологических заболеваний челюстно-лицевой области» (№ 565 от 18.04.2024 г.).

Анализ материала и методов исследования

Автором проведено рандомизированное контролируемое исследование 117 пациентов с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии с частичной или полной вторичной адентией на клинической базе ФГАОУ ВО ДВФУ. Паттерн исследовательских методик включал в себя как рутинные/общепринятые технологии обследования, так и современные, с доказательной базой эффективности применения комплексной медицинской реабилитации (магнитотерапия, вибрационный массаж и медикаментозная поддержка) у пациентов с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии и дентальной имплантации.

Проведённое исследование по изучению гистоморфологической картины твердых и мягких тканей, а также исходного общего состояния пациентов, перенесших лучевую терапию по поводу ЗНО ЧЛО, позволило научно обосновать применение дентальной имплантации и комплексной медицинской реабилитации,

что минимизировало риск послеоперационных осложнений, улучшило клинико-лабораторные показатели. У данной категории больных показаны синергические и компарантные лечебные эффекты магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментозной поддержки при дентальной имплантации, способствующие повышению их КЖ и трудоспособности.

Для практической медицины разработан новый эффективный комплекс медицинской реабилитации пациентов с ЗНО ЧЛО для применения после лучевой терапии и дентальной имплантации, результативность которого подтверждена 2 актами внедрения в лечебно-профилактические учреждения различного уровня.

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком уровне, позволяющем говорить о достоверности полученных результатов и обоснованности научных положений. Задачи исследования соответствуют цели диссертационной работы, логичны и исходят из актуальности проблемы. Методы исследования современны и адекватны поставленным задачам. Достоверность и репрезентативность полученных данных определяется достаточным объёмом материалов исследования. Автором использованы адекватные методы статистической обработки данных, что привело к формированию убедительных выводов и заключений. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов исследования.

Практические рекомендации носят конкретный обоснованный характер и могут быть успешно применимы в практической медицине.

Личный вклад автора

Диссертация выполнена самостоятельно на базе ФГАОУ ВО ДВФУ «Дальневосточный федеральный университет», г. Владивосток. Автор лично определил цель и задачи исследования, разработал дизайн, участвовал в наборе и

обследовании пациентов, сформировал базу данных, статистически ее обработал, проанализировал полученные результаты, оформил диссертацию и автореферат. Автор лично и в соавторстве опубликовал 7 научных работ, подготовил 1 методическое пособие и 1 патент на изобретение.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ, оформлен 1 патент (№ 565 от 18.04.2024 г.).

Оформление и содержание работы

Диссертационная работа Балана Вячеслава Андреевича имеет классическую структуру, изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, три главы результатов собственных наблюдений, заключение, выводы и практические рекомендации. Список сокращений и литературы состоит из 181 источника (95 отечественных, 86 иностранных авторов). Работа иллюстрирована 27 рисунками и содержит 18 таблиц.

Во введении отражены актуальность, степень разработанности темы исследования, цель и задачи работы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы диссертационного исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности, статистические методы исследования, апробация результатов, публикации, внедрение в практику.

В главе 1 (Обзор литературы) проведён наукометрический анализ аспектов медицинской реабилитации при дентальной имплантации пациентов с ЗНО ЧЛО, отражена эффективность использования магнитотерапии и локального вибрационного массажа в комплексной реабилитации стоматологических пациентов с ЗНО.

В главе 2 (Материалы и методы исследования) подробно изложена методическая часть работы. В исследование включены 117 пациентов после

лучевой терапии с частичной или полной вторичной адентией, рандомизированых на 3 группы наблюдения: 1 группа (контрольная – 40 пациентов) без последующих реабилитационных процедур в послеоперационный период; 2 группа (сравнения – 38 больных), прошедших реабилитацию в послеоперационный период с использованием магнитотерапии; 3 группа (основная – 39 человек), в послеоперационный период, получавших комплексную реабилитацию с использованием магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментов. Методы статистической обработки, корректны и соответствуют поставленным задачам.

В главе 3 представлен анализ результатов гистоморфологического исследования образцов костной ткани альвеолярного отростка после курса лучевой терапии, средних значений количества остеонов биоптата костной ткани, сосудистой плотности образцов биоптата и выраженности фиброза образцов костной ткани после лучевой терапии.

В главе 4 проведён анализ динамики клинических проявлений у больных с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии. Оценка клинической эффективности проведённой медицинской реабилитации основана на: анализе местного клинического статуса (болезненные ощущения, болезненность при пальпации, отек слизистой и ее гиперемия, отек мягких тканей), бальной оценке динамики клинических проявлений, опросника КЖ (OHIP-14), показателей анкеты «САН» и динамике лабораторных тестов.

В главе 5 проведён анализ отдаленных результатов исследования с использованием оценки эффективности имплантации по методу М. З. Миргазизова, их стабильности в костной ткани (по периотестометрии), динамики показателей анкетных методов изучения КЖ больных с ЗНО ЧЛО.

Соискателем доказано, что использование комплексной медицинской реабилитации (магнитотерапия, вибрационный массаж и медикаментозная поддержка) у пациентов с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии и дентальной имплантации, в отличие от базового стандарта лечения или с дополнительным назначением к нему магнитотерапии, обеспечивает достоверное улучшение как

стабильности установленных зубных имплантатов, так и сохранение достигнутых результатов КЖ, а в ряде случаев, с достоверным позитивным ростом некоторых доменов анкет/опросников («Проблем в общении и повседневной жизни», «Активности» и «Настроения», «Статус, доход» и «Условия труда»), а также увеличение количества работающих, за счет вновь приступивших к трудовой деятельности.

В заключении представлены все полученные соискателем результаты, которые приводятся в виде завершающего итога работы и анализа полученных данных.

Выводы исследования обоснованы и вытекают из поставленных задач.

Практические рекомендации соответствуют содержанию диссертации.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы, содержит полученные автором результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список публикаций по изученной теме и перспективы дальнейшей разработки темы исследования.

Заключение ведущей организации

На основании анализа актуальности, научной новизны, практической значимости, можно считать, что диссертация Балана Вячеслава Андреевича на тему «Комплексная медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии» по своему методологическому и научному уровню, теоретической и практической значимости, полученных результатов является самостоятельным законченным исследованием, в котором решена важная медицинская задача по повышению эффективности лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии путем включения в программу медицинской реабилитации магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментозной поддержки.

Диссертация Балана Вячеслава Андреевича на тему «Комплексная медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии», соответствует утвержденному постановлению Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 N 842 (в действующей редакции), а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Балана В.А. «Комплексная медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии» обсужден и одобрен на заседании профессорско-преподавательского состава Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российской научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (протокол от 9/25 № от 30.09.2025).

Заместитель директора
по научно-образовательной работе
и реабилитации ФГБНУ «РНЦХ
им. акад. Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук, профессор Н.Б. Корчажкина

Подпись д.м.н., профессора
Корчажкиной Натальи Борисовны
«заверяю»:
Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ
им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук, доцент А.А. Михайлова