ОТЗЫВ

Официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, Юсупова Руслана Доккаевичана диссертацию Балана Вячеслава Андреевича «Комплексная медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы.

За последнее десятилетие злокачественные новообразования (ЗНО) стали одной из основных причин смертности во всем мире, включая Россию. В клинической практикеопухоли полости рта и челюстно-лицевой области (ЧЛО) занимают одно из ведущих мест по распространенности. Статистические данные свидетельствуют о росте числа случаев ракаслизистой оболочки полости рта, который занимает шестое-восьмое место среди всехонкологических заболеваний в мировом масштабе. Несмотря на относительно легкуювизуализацию этих опухолей, профилактические осмотры выявляют их лишь у 28% пациентов,что приводит к позднему обращению за медицинской помощью, когда заболевание находится на последних стадиях развития. Основными методами лечения ЗНО ЧЛО являются лучевая и химиотерапия. Однако такое лечение может вызывать осложнения, проявляющиеся как втечение нескольких недель, так и спустя годы после его завершения. Чаще всего осложнениязатрагивают органы полости рта, приводя к повреждению слизистой, ксеростомии, патологиикостных структур, ухудшению кровоснабжения тканей, гипоксии, резорбции костей челюстей и остеопорозу. Важным элементом медицинской реабилитации данной категории больныхявляется дентальная имплантация. Однако хирурги избегают проведения такой операции упациентов с ЗНО ЧЛО из-за онкологической настороженности и риска послеоперационных осложнений. В то же время, физические методы лечения в

послеоперационном периоде могутоказать противовоспалительное действие, улучшить кровообращение в тканях альвеолярногоотростка, 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 локальнымнекротическим действием на опухолевые клетки и минимизирует побочные эффекты лучевой абляции. Вибрационный массаж улучшает питание тканей, крово- и лимфообращение, активизирует обмен веществ и снижает атрофию и отечность тканей альвеолярного отростка.

Анализ литературных источников отражает отсутствие полноценных исследованийиспользования физиотерапевтических методов у пациентов, перенесших дентальнуюимплантацию после лучевой терапии, что определило актуальность выбранного направления исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность исследования базируется на большом объёме клинических исследований, выполненных по единому плану, в соответствии с целью и задачами диссертационной работы с соблюдением протокола работы по утвержденному дизайну, достаточном клиническом материале (117 пациентов с ЗНО ЧЛО после проведённой лучевой терапии и дентальной имплантации), принципах доказательной медицины – рандомизация больных по группам (контрольная, сравнения, основная), применении адекватных и информативных методов обследования, а также статистических методах обработки клинического материала.

Авторомбыла продемонстрирована результативность комплексной медицинской реабилитации с использования магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментозной поддержки у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области после

лучевой и дентальной имплантации по динамике инструментальных, клинико-лабораторных показателей и критериев качества жизни (КЖ), благодаря чему достигнута поставленная цель:повышение эффективности медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области после дентальной имплантации с использованием магнитотерапии и вибрационного массажа.

Доказана высокая эффективность и безопасность в использовании разработанного алгоритма медицинской реабилитации данной категории пациентов, существенно улучшающая их стоматологическое здоровье и качество жизни.

Все используемые методы исследования общеприняты, современны, научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Выводы и рекомендации логически вытекают из материала диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность исследования базируется на большом объёме клинических исследований, выполненных по единому плану в соответствии с целью и задачами диссертационной работы. Автором разработан алгоритм медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области с комплексным использованием магнитотерапии и вибрационного массажа в послеоперационном периоде, учитывающий показания и противопоказания к проведению дентальной имплантации после противоопухолевого лечения при условии максимально допустимой суммарной очаговой дозы облучения (не более 70 Гр), наличия приемлемых количественных и качественных гистоморфологических изменений остаточной альвеолярной кости, оптимальных сроков проведения дентальной имплантации, с точки зрения снижения риска развития осложнений (не менее 12 месяцев в стадии ремиссии) с целью лечения полной адентии или восстановления дефекта зубного ряда с использованием несъёмного

протезирования.

Применение разработанного алгоритма медицинской реабилитации достоверно улучшает клинико-лабораторные показатели, процессы остеоинтеграции, качество жизни и снижает вероятность возникновения постоперационных осложнений, по сравнению со стандартом ведения данной категории лиц.

Научная новизна и ценность диссертации Балана Вячеслава Андреевича очевидны и определены глубиной проработки полученных результатов, имеют практическую направленность.

Научно-практическая значимость диссертации.

Научно-практическая значимость результатов диссертационного исследования для развития соответствующей отрасли науки заключается в том, что Баланом В. А, разработана и внедрена методика медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области после лучевой терапии с использованием магнитотерапии и вибрационного массажа в послеоперационный период по дентальной имплантации(Патент на изобретение - №565 от 18.04.2024 г.).

Гистоморфологические исследования альвеолярной кости, позволили научно обосновать возможности применения как дентальной имплантации, так и комплексной медицинской реабилитации у больных с ЗНО ЧЛО после лучевой терапии. Впервые по динамике клинико-лабораторных показателей показаны основные саногенетические эффекты использования комплексной медицинской реабилитации (магнитотерапии и вибрационного массажа на фоне медикаментозной поддержки), которые выражались в более быстром и полном купировании локальных клинических симптомов патологии, снижении активности воспалительной реакции, в том числе на системном уровне, повышении КЖ, а также качестве дентальной имплантации.

Структура диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, три главы результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. Список сокращений, литературы состоящий из 181 источника (95 отечественных, 86 иностранных авторов) и 7 приложений. Работа иллюстрирована 27 рисунками, содержит 18 таблиц.

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

Литературный обзор представляет собой самостоятельный раздел диссертации в котором отражена эффективность использования магнитотерапии и локального вибрационного массажа в комплексной реабилитации стоматологических пациентов с онкологическими заболеваниями, проведён наукометрический анализ аспектов медицинской реабилитации при дентальной имплантации пациентов со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области.

Во 2-ой главе развёрнут дизайн исследования, который даёт полную картину методологии научного исследования, использованной автором в диссертации. В исследование включены 117 пациентов после лучевой терапии с частичной или полной вторичной адентией, рандомизированных на 3 группы наблюдения: 1 группа (контрольная), 40 пациентов без последующих реабилитационных процедур в послеоперационный период; 2 группа (сравнения), 38 пациентов, прошедших реабилитацию в послеоперационный период с использованием магнитотерапии; 3 группа

(основная), 39 пациентов, прошедших реабилитацию в послеоперационный период с комплексным использованием магнитотерапии и вибрационного массажа.

Дано описание методов исследования, подробно изложена схема программы восстановительного лечения данной категории пациентов, критерии оценки эффективности медицинской реабилитации, методы статистического анализа материалов исследования.

В 3-й главе автором 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 костной ткани, динамики выраженности фиброза образцов биоптата костной ткани после лучевой терапии.

В 4-й главе проведён анализ динамики клинических проявлений у больных с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области после лучевой терапии. Оценка клинической эффективности проведённой реабилитации основана на: субъективной оценке местного клинического статуса (болезненные ощущения, болезненность при пальпации, отек слизистой и ее гиперемия, отек мягких тканей), балльной оценке динамики клинических проявлений по ВАШ, опросника качества жизни OHIP-14, показателей анкеты «САН», динамике лабораторных показателей.

В 5-й главе проведён анализ отдаленных результатов исследования с использованием оценки эффективности имплантации с использованием метода М. З. Миргазизова, оценки стабильности имплантатов в костной ткани с использованием метода периотестометрии, оценки динамики показателей анкетных методов изучения качества жизни больных с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

В обсуждении результатов исследования автор в полемической форме останавливается на всех аспектах проблемы повышения результативности реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-

лицевой области после лучевой терапии, которые нашли своё решение в диссертационном исследовании. Отмечено, что цель исследования полностью достигнута благодаря решению поставленных в работе задач, а завершающие работу выводы и практические рекомендации вытекают из изложенного материала, основываются на достоверных данных, обусловленных объёмом наблюдений и выполняемых исследований, с применением подсчёта статистических данных, и статистически значимых различий. В приложениях представлены методические материалы, на которые опирался диссертант при выполнении своего исследования, а также разработанные им научные материалы.

Полнота опубликования основных результатов исследования.

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

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации и соответствует всем ее положениям.

Существенных замечаний по работе не выявлено. Следует отметить стройность и последовательность выполнения данной работы, достоверность полученных данных и аргументированность выводов.

Результаты диссертационного исследования Балана Вячеслава Андреевича внесли значительный вклад в развитие, как стоматологии, так и восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии, медико-социальной реабилитации.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Какие виды протезирования Вами были использованы при реабилитации исследуемых групп пациентов?
2. В чём заключается метод периотестометрии с применением аппарата «Periotest S»? В чём отличие метода периотестометрии от метода оценки эффективности установки имплантатапо М. З. Миргазизову.

Заключение

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 практическойзначимости,полученныхрезультатовявляетсясамостоятельнымз аконченнымисследованием.

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 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 N 723, 21.04.2016 N 335, от 02.08.2016 N 748, от 29.05.2017 N 650, от 28.08.2017 N 1024, от 01.10.2018 N 1168, от 26.05.2020 N 751, от 20.03.2021 N 426, от 11.09.2021 N 1539, от 26.09.2022 N 1690, от 26.01.2023 N 101, от 18.03.2023 N 415, от 26.10.2023 N 1786, от 25.01.2024 N 62), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 -Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

доктор медицинских наук, профессор кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Пятигорского медико-фармацевтического института - филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет: **Юсупов Р.Д.**

24.10.2025г.

Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. Калинина, 11;
телефон: 8 (8793) 32-92-67
e-mail: post@pmedpliarm.ru; сайт: https://www.pmedpharm.ru/

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Юсупова Руслана Докдаевича **заверяю**

Заверяю:
Заместитель начальника отдела правового и кадрового обеспечения Пятигорского медико-фармацевтического филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России