



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, доцент



Н. В. Бакулина

» 09 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Арутюняна Гора Григорьевича на тему: «Дифференцированный подход к выбору хирургического лечения доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Лечение доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы, в частности, полиморфной аденомы и профилактика

возникновения рецидива является актуальной проблемой челюстно-лицевой хирургии. От точности предоперационной диагностики, морфологических особенностей опухоли, строения фиброзной капсулы, а также выбора объема оперативного вмешательства зависит возможность рецидива полиморфной аденомы околоушной слюнной железы, которая по данным литературы составляет 30-40 %. В связи с этим прогнозирование рисков возникновения рецидива, а также его раннего выявления в послеоперационном периоде весьма актуально в клинической практике. Представленная работа Г. Г. Арутюняна обосновывает предоперационную тонкоигольную аспирационную биопсию - диагностику полиморфной аденомы под контролем ультразвукового исследования, как оптимальный диагностический метод перед хирургическим лечением. В диссертации автор исследует риски возникновения рецидива полиморфной аденомы при тонкой или частично отсутствующей фиброзной капсуле, а также в зависимости от ее толщины при удалении аденомы методом энуклеации. Таким образом актуальность диссертационной работы Г. Г. Арутюняна и ее научно-практическое значение для челюстно-лицевой хирургии не вызывает сомнений.

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

В своей диссертационной работе Г. Г. Арутюнян представил архивном и собственный клиническом материале, включающем данные 537 пациентов, прооперированных по поводу полиморфной аденомы околоушной слюнной железы. Соискатель обобщил результаты гистоморфологических исследований биопсии данных пациентов. Проведено диспансерное обследование 46 пациентов с оценкой результатов ультразвукового

исследования для выявления рецидива новообразования околоушной слюнной железы.

Результаты проведенных автором ретроспективных и проспективных исследований пациентов, прооперированных по поводу полиморфной аденомы околоушной слюнной железы, а также архивного материала гистологических заключений этих пациентов, позволило предложить для клинической практики алгоритм выбора метода диагностики, хирургического способа лечения, а также ведения пациентов в период послеоперационной реабилитации. Диссертант впервые обосновал необходимость тонкоигольной аспирационной биопсии в качестве обязательного предоперационного обследования, а также целесообразность пожизненного послеоперационного диспансерного наблюдения пациентов с полиморфной аденомой околоушной слюнной железы. Рекомендовав для этого регулярное обследование пациентов (1 раз в год) в объеме ультразвукового исследования железы. Выводы и практические рекомендации исследования обоснованы, логично вытекают из представленного материала и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Научная и практическая значимость диссертации

В научной работе Г.Г.Арутюняна получены данные относительно рисков возникновения рецидива полиморфной аденомы околоушной слюнной железы, сопряженные с морфологическими характеристиками опухоли и ее фиброзной капсулы, выбора объема и метода хирургического лечения, а также степени достоверности предоперационной диагностики.

Автором, на примере плеоморфной аденомы, разработан алгоритм ведения больных с новообразованиями околоушной слюнной железы, что

имеет большое научно-практическое значение для челюстно-лицевой хирургии.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов, практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

В диссертацию Г.Г.Арутюняна включено большое количество архивного материала - 537 пациентов, прооперированных по поводу новообразований околоушной слюнной железы, и 46 пациентов послеоперационного диспансерного обследования. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений определяются достаточным объемом материала, современными методами исследования и статистического анализа.

Для наиболее полного раскрытия заявленной темы автором сформулированы конкретные задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Достижение цели исследования осуществлено поэтапно. В каждой главе диссертации, представлен определенный этап работы, в результате чего получен результат, содержащий научную новизну. Выводы диссертации Г.Г. Арутюняна обоснованы, логично вытекают из содержания работы, полностью раскрывают поставленные задачи и имеют научно-практическое значение для челюстно-лицевой хирургии и смежных специальностей.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 126 машинописных страниц, состоит из введения, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы из 11 отечественных и 136 зарубежных источников. Текст диссертации иллюстрирован 19 таблицами и 43 рисунками.

Введение, посвященное актуальности темы диссертации, в полной мере отражает задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту. Во введении охарактеризованы научная новизна исследования и его практическая значимость.

В первой главе проанализированы отечественные и иностранные работы, посвященные проблеме доброкачественных опухолей околоушной слюной железы. Достаточно подробно освещены вопросы этиологии, патогенеза, диагностики и лечения доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы, в частности, полиморфной аденомы. Из обзора литературы логично вытекают цель и задачи диссертации.

Во второй и третьей главах представлен подробный анализ архивных, клинико-инструментальных, а также морфологических данных пациентов, прооперированных по поводу доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы.

В четвертой главе автор описывает результаты проведенного послеоперационного диспансерного обследования пациентов, прооперированных по поводу полиморфной аденомы околоушной слюнной железы.

В пятой и шестой главах автором представлены результаты морфометрического исследования послеоперационных материалов удаленных опухолей и даны клинические примеры пациентов, прооперированных с рецидивом доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы.

Завершает работу заключение, в котором автор анализирует собственные результаты, сопоставляя их с имеющимися литературными данными, что позволяет обосновано сформулировать выводы и практические рекомендации.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы Г. Г. Арутюняна сформулированы четко и в полной мере соответствуют поставленным задачам исследования.

Автореферат отражает основные положения диссертации, дает представления о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, основные положения и выводы. Принципиальных замечаний по его содержанию нет.

Таким образом, анализ диссертации ведущей организацией показал, что исследование проведено на основе современных методик, полученные данные достоверны, последовательно изложены в тексте диссертации, их объем, качество и способы статистической обработки в полной мере соответствуют решению поставленных диссертантом задач.

Внедрение основных результатов исследования, рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в диссертационной работе Г.Г.Арутюняна результаты исследования внедрены в клиническую практику в онкологическом отделении № 8 (челюстно-лицевой хирургии) и клиники челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, а также в учебный процесс кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова Минздрава России.

По теме диссертации опубликован ряд печатных работ, из них 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России (ВАК), для публикации научных результатов диссертации, 1 статья опубликована в рецензируемом научном периодическом журнале, входящем в рефератную базу данных и систему цитирования Scopus.

Замечания и вопросы по диссертации

Материал диссертации изложен последовательно, логично, хорошо иллюстрирован, написан научным языком. Имеющиеся стилистические погрешности, опечатки легко исправимы и не снижают общего благоприятного впечатления от диссертации. Принципиальных замечаний и вопросов по данному исследованию нет. На ряд возникших в ходе рецензирования диссертации вопросов хотелось бы получить у автора ответы:

1. Оценивая такой большой массив данных отдаленных результатов, хотелось бы услышать от Вас о других видах ранних и поздних осложнений, в том числе неврологического характера, после операций экстракапсулярной энуклеации и поверхностной паротидэктомии. Отмечена ли Вами связь между видом операции, локализацией полиморфной аденомы (верхний, нижний полюс, задняя часть железы), частотой рецидивов и неврологических расстройств?

2. Проведение частичной поверхностной паротидэктомии в пределах железистой ткани рекомендовано Вами с отступом от аденомы до 0,9 см. На чем основана величина отступа, кроме данных литературы о спутниках/сателлитах (узлах), локализующихся от фиброзной капсулы полиморфной аденомы на расстояние от 0,45 до 0,85 см. Возможен ли здесь более индивидуализированный подход, в зависимости от толщины фиброзной капсулы, локализации данного новообразования в слюнной железе и других параметрах опухоли?

Заключение

Диссертация Арутюняна Гора Григоровича на тему:
«Дифференцированный подход к выбору хирургического лечения

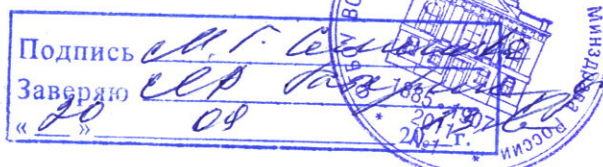
доброкачественных новообразований околоушной слюнной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для челюстно-лицевой хирургии – улучшение отдаленных результатов лечения пациентов с полиморфной аденомой околоушной слюнной железы за счет дифференцированного подхода к выбору методов предоперационной диагностики, тактики хирургического лечения и последующего диспансерного наблюдения пациентов.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, анализу полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, протокол № 7 от «20» сентября 2023 года.

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А. А. Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

М.Г. Семенов



Handwritten signature of M.G. Semenov