

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И.Евдокимова» Минздрава России Топольницкого Ореста Зиновьевича на диссертационную работу Степанова Ильи Вячеславовича на тему: **«Мультидисциплинарные аспекты диагностики и лечения гиперваскулярных образований и кровотечений в области головы и шеи»**, представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14. – стоматология

**Актуальность темы исследования.** Проблема диагностики и лечения гиперваскулярных образований в области головы и шеи не разрешена до настоящего момента. До настоящего времени нет четкого определения гиперваскулярного образования. В то же время наиболее часто встречающимися сосудистыми образованиями в области лица и шеи являются ангиодисплазии и юношеские гемангиомы (гиперплазии). Частота встречаемости ангиодисплазий в области головы и шеи составляет от 5% до 14% от общего количества. Гемангиомы на голове и шее обнаруживают в 60-70% среди прочих локализаций в организме. Несмотря на доброкачественную природу, сосудистые ангиодисплазии и образования имеют клинические черты злокачественного течения. К ним относят бурный рост, разный уровень деструкции окружающих тканей, изъязвления, анемизацию больных. При локализации в области век, ушной раковины, носа, на слизистой ротовой полости, помимо косметических проблем возникают и функциональные нарушения со стороны органов зрения, слуха, дыхания, речи. Помимо прочего встречаются и другие сосудистые опухоли и аномалии – каротидную парганглиому, гемангиоэндотелиому, аневризму сосудов лица.

Еще одной проблемой хирургического лечения ангиодисплазий и гемангиом различной локализации являются обильные кровотечения. Помимо

этого, кровотечения в челюстно-лицевой области возникают в результате травмы, в связи патологическими изменениями сосудов, и перивазальных тканей. Поэтому во многих клиниках уделяется особое внимание разработке методик, позволяющих снизить кровопотерю во время удаления сосудистых образований, при лечении острых кровотечений и кровотечений, развивающихся в результате эрозии сосуда, питающих данный участок.

До сих пор нет единого мнения по основным вопросам этиологии, патогенеза, классификации, выбора оптимального метода диагностики и тактики лечения гиперваскулярных образований.

Перспективным направлением для решения данной проблемы является использование мультидисциплинарного подхода, позволяющего объединить знания и умения врачей различных медицинских специальностей.

Таким образом, тематический выбор автора и соответствующее этому выбору проведенное исследование отличается несомненной актуальностью.

**Научная новизна исследования.** В настоящей диссертации обоснована целесообразность широкого использования мультидисциплинарного подхода к диагностике и комплексному лечению обширных ангиодисплазий, гемангиом и гиперваскулярных опухолей головы и шеи. Разработаны схемы диагностики и комплексного лечения обширных гиперваскулярных образований головы и шеи на основе мультидисциплинарного подхода. Разработаны показания и обоснована эффективность эндоваскулярного гемостаза при кровотечениях из бассейна наружной сонной артерии различной этиологии. Автором изучены патоморфологические изменения в тканях гиперваскулярных образований после проведения эндоваскулярной эмболизации и эндовазальной склеротерапии, чем доказана эффективность предложенного лечения. Дана сравнительная оценка результатов лечения гиперваскулярных образований и опухолей головы и шеи комбинированными, хирургическими и эндоваскулярными методами. Проведен анализ ошибок и осложнений, возникающих в процессе диагностики и лечения гиперваскулярных образований головы и шеи. Доказана высокая эффективность методов

интервенционной радиологии в комплексной диагностике и лечении гиперваскулярных образований головы и шеи.

Таким образом, представляемое исследование определено включает научную новизну.

**Объем диссертации** составляет 357 страниц, что является репрезентативным для диссертаций, представляемых на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

**Структура диссертации** характеризуется логическим рубрифицированием и полным соответствием классическому плану текстового изложения диссертационных работ. Текст диссертации содержит исключительно необходимые разделы, но представленные при этом в полном объеме – это «Введение», «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», 7 глав результатов собственных исследований, «Заключение» «Выводы», «практические рекомендации» и «Литература». В информационном отношении разделы диссертации преемственны друг к другу. Логических несоответствий, как между разделами, так и между включенными в их содержание формулировками не выявлено.

Все данные, представленные в настоящей работе, соответствуют теме, цели и задачам исследования. Статистические «выкладки» также соответствуют констатируемым в диссертации фактам. Как текстовое, так и графическое представление результатов оптимально как в качественном, так и в количественном отношении (27 таблиц и 62 рисунка с хорошим уровнем визуализации научных данных).

Теоретические данные в составе используемого списка литературы и литературного обзора по рассматриваемой теме также репрезентативны как по качественному (тематическому) составу, так и по количеству использованных источников, а именно – 383, из них 161 отечественных и 222 зарубежных авторов.

Все научные работы в количестве 56, опубликованные по теме и результатам настоящего исследования, по содержанию соответствуют ключевым разделам представляемой диссертационной работы. Их количество

54 – статьи, 2 – патента на изобретение, 2 – раздела в монографиях. Среди опубликованных статей обращают на себя внимание 17 работ в изданиях, рецензируемых ВАК Российской Федерации.

**Основное содержание диссертации** в его теоретической части посвящено: систематизированному обзору данных о гиперваскулярных образованиях головы и шеи; эволюции взглядов на этиологию и патогенез сосудистых образований; рассмотрены различные аспекты классификаций, методов диагностики и лечения гиперваскулярных образований; особое внимание уделено мультидисциплинарному подходу в медицине; рассмотрены вопросы, касающиеся диагностике, профилактике и лечению кровотечений. В его методологической части оно посвящено: общей характеристике запланированных и выполненных исследований; описанию диагностических, хирургических, эндоваскулярных методик, примененных в режиме параллелизма в основной части работы; методов последующей статистической обработки полученных результатов. В его практической части представлены результаты диагностики гиперваскулярных образований, результаты лечения ангиодисплазий, гемангиом, редко-встречающихся сосудистых образований в области головы и шеи. Рассмотрены патоморфологические результаты эндоваскулярного и комбинированного лечения гиперваскулярных образований. В отдельной главе рассмотрены различные аспекты профилактики и остановки кровотечений в области головы и шеи, основанные на мультидисциплинарном подходе. Рассмотрены ошибки и осложнения эндоваскулярных вмешательств в области головы и шеи. Разработаны структурные схемы диагностики и лечения гиперваскулярных заболеваний головы и шее.

Таким образом, в работе определена согласованность ее фактического содержания и утвержденной темы исследования.

**Статистическая значимость полученных результатов** обусловлена стандартизацией сравниваемых групп, достаточным уровнем их репрезентативности (290 наблюдений) и обоснованным выбором методов статистического анализа данных. Выявлен достаточный уровень

статистической значимости межгрупповых различий по исследуемым показателям эффективности лечения.

**Теоретическая значимость полученных результатов** выражается в проведении сравнительной оценки результатов лечения гиперваскулярных образований и опухолей головы и шеи консервативными, хирургическими и эндоваскулярными методами. Статистически подтверждена эффективность методов интервенционной радиологии в комплексной диагностике и лечении гиперваскулярных образований головы и шеи. Разработаны структурные схемы по диагностике и лечению гиперваскулярных образований в области головы и шеи.

**Практическая значимость полученных результатов** заключается, несомненно, в истинном повышении эффективности диагностики, лечения гиперваскулярных образований головы и шеи; в профилактике и лечении кровотечений челюстно-лицевой области различной этиологии. Дано патоморфологическое подтверждение предложенных автором методик. Обращает на себя внимание высокий уровень воспроизводимости разработанной лечебно-диагностической программы и проверяемости представленных в диссертации результатов.

**Уровень внедрения результатов исследования.** Результаты представляемой авторской работы внедрены как в практическую деятельность отделений челюстно-лицевой хирургии, оториноларингологии, рентгенохирургических методов диагностики и лечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1», отделений патологии головы и шеи и рентгенохирургических методов диагностики и лечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», так и в учебный процесс на кафедрах челюстно-лицевой хирургии, госпитальной стоматологии, ЛОР-болезней, стоматологии ИДПО, хирургии ИДПО ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, на кафедрах стоматологии

№1 и №2 ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России, на кафедре хирургической стоматологии ГБОУ ВПО РязГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России. Учитывая высокий уровень эффективности разработанной автором программы диагностики и лечения подобный уровень внедрения является обоснованным.

### **Замечания:**

В данной работе на ряду с проблемами лечения и диагностики сосудистых мальформаций рассматриваются все патологические процессы, связанные с гиперваскулярным кровоснабжением, в том числе: аденокарцинома, параганглиома, гемангиоэндотелиома, ангиоматозный эпulis. Данная группа небольшая и, на мой взгляд не совсем подходит для включения в данное исследование. Данное замечание не является принципиальным.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующий вопрос:

1. Оправдана ли эмболизация как самостоятельный метод лечения сосудистых образований? Как часто требуется эмболизация?
2. С какой целью проводится ангиография при низкоскоростных мальформациях (венозного типа)? УЗИ для этой цели недостаточно информативно?
3. Почему такие образования, как параганглиома, гемангиоэндотелиома и аденокарцинома, отнесены к гиперваскулярным?
4. В вашей работе разделены группы пациентов на гемангиомы и ангиодисплазии, в чём между ними разница?

### **Рекомендации по использованию результатов исследования.**

Результаты настоящего диссертационного исследования следует рекомендовать к практическому применению с целью значительного повышения эффективности диагностики и лечения гиперваскулярных образований и кровотечений в области головы и шеи.

**Заключение.** Таким образом, диссертация Степанова Ильи Вячеславовича «Мультидисциплинарные аспекты диагностики и лечения

гиперваскулярных образований и кровотечений в области головы и шеи», является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной проблемы диагностики и лечения гиперваскулярных образований и кровотечений в области головы и шеи на основе мультидисциплинарного подхода, имеющей важное научно-практическое значение для стоматологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Д.м.н, профессор, зав.кафедрой  
детской челюстно-лицевой хирургии  
ГБОУ ВПО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России \_\_\_\_\_ Топольницкий О.З.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

Подпись д.м.н., профессора О.З. Топольницкого  
ЗАВЕРЯЮ:

Учёный секретарь ГБОУ ВПО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России \_\_\_\_\_ Васюк Ю.А.

ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
Кафедра детской челюстно-лицевой хирургии  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
8 -(495)-609-67-00  
[msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.